

เลขรับที่.....

วันที่.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

## คำขอใบแทนใบอนุญาต

- ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- นำเข้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- ขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า .....(ชื่อผู้รับอนุญาต)  
ซึ่งมีผู้ดำเนินกิจการชื่อ.....(เฉพาะกรณีนิติบุคคล)  
เลขประจำตัวประชาชน/ใบอนุญาตทำงานเลขที่ .....  
ตามใบอนุญาตเลขที่..... ณ สถานที่ประกอบธุรกิจชื่อ.....  
อยู่เลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร.....  
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....เวลาทำการ.....

มีความประสงค์ขอใบแทนใบอนุญาตฯ  
เนื่องจาก.....

(เหตุที่ขอรับใบแทน)

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วย คือ

- ใบอนุญาตตามพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ (กรณีใบอนุญาตถูกทำลาย หรือ  
ลบล้างในสาระสำคัญ)
- เอกสารหลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

(ลายมือชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....) ตัวบรรจง