

## ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ

เรื่อง การแสดงความจำนงและการตรวจสอบผู้แสดงความจำนงเป็นผู้รับอนุญาตตั้งแต่วันที่ผู้รับอนุญาตตาย  
พ.ศ. ๒๕๖๒

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการแสดงความจำนงและการตรวจสอบผู้แสดงความจำนงขอเป็นผู้รับอนุญาตเพื่อประกอบกิจการของผู้รับอนุญาตที่ตายเพื่อให้การควบคุมยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖๑/๑ แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ คณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ ในการประชุมครั้งที่ ๔๐๑-๕/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ในประกาศนี้

“ทายาท” หมายความว่า ทายาทตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ของผู้รับอนุญาตที่ตาย

ข้อ ๒ ให้ทายาทหรือผู้ที่ได้รับความยินยอมจากทายาทที่ประสงค์จะขอประกอบกิจการที่ผู้ตายได้รับอนุญาต ดังต่อไปนี้

(๑) ใบอนุญาตผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ตามมาตรา ๒๖/๒ หรือ

(๒) ใบอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ตามมาตรา ๒๖/๒ หรือ

(๓) ใบอนุญาตส่งออกยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ตามมาตรา ๒๖/๒ หรือ

(๔) ใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ตามมาตรา ๒๖/๓ หรือ

(๕) ใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ตามมาตรา ๒๖/๓

นั้นต่อไป โดยให้มีค่าขอแสดงความจำนงต่อผู้อนุญาต พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอแสดงความจำนงภายในเก้าสิบวันนับแต่วันที่ผู้รับอนุญาตตาย ตามแบบ ต.ย.ส. ๕ เฉพาะกัญชาแนบท้ายนี้

ข้อ ๓ เมื่อผู้อนุญาตตรวจสอบแล้วเห็นว่าผู้แสดงความจำนงมีคุณสมบัติตามมาตรา ๒๖/๕ แล้วแต่กรณีให้ผู้อนุญาตสลักหลังแก้ไขชื่อและสกุลของผู้รับอนุญาตที่ตาย ให้เป็นชื่อและสกุลของผู้แสดงความจำนงไว้ที่ใบอนุญาตฉบับเดิม และแจ้งให้ผู้แสดงความจำนงทราบเพื่อประกอบกิจการต่อไปจนกว่าใบอนุญาตสิ้นอายุ

ข้อ ๔ ใบอนุญาตที่ได้มีการสลักหลังแก้ไขชื่อและสกุลของผู้แสดงความจำนงตามข้อ ๓ แล้วให้ใช้ต่อไปได้จนกว่าใบอนุญาตเดิมสิ้นอายุ และหากผู้แสดงความจำนงประสงค์จะประกอบกิจการต่อไปให้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตฉบับใหม่

ข้อ ๕ การยื่นคำขอตามประกาศนี้ ให้ดำเนินการอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

(๑) ให้ยื่นคำขอ ณ สถานที่ ดังต่อไปนี้

(ก) กรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

(ข) จังหวัดอื่น ให้ยื่น ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแห่งท้องที่ที่สถานที่ทำการของผู้รับอนุญาตที่ตายนั้นตั้งอยู่

(๒) ให้ยื่นคำขอโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่เลขาธิการกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ข้อ ๖ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

พิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ

ประธานกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ

แบบ ต.ย.ส. ๕ เฉพาะกัญชา

เลขรับที่ .....  
วันที่ .....  
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

ที่ปิดรูปถ่ายของ  
ผู้แสดงความจำนง  
ขนาด ๑ นิ้ว

คำขอแสดงความจำนงขอประกอบกิจการของ  
ผู้รับอนุญาตผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครอง  
ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ที่ผู้รับอนุญาตตาย

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....

เลขประจำตัวประชาชน .....

หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ คือ.....เลขที่ .....

บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี เลขที่.....

อยู่เลขที่ ..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

E-mail .....

เป็น  ทายาทตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์.....  ผู้ที่ได้รับความยินยอมจากทายาท

ของ (ระบุชื่อ-สกุล ผู้รับอนุญาตที่ตาย).....

เลขประจำตัวประชาชน .....

หรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ คือ.....เลขที่ .....

ซึ่งเป็นผู้รับอนุญาตเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ดังนี้

ใบอนุญาตผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เลขที่.....

ใบอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เลขที่.....

ใบอนุญาตส่งออกยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เลขที่.....

ใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เลขที่.....

ใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เลขที่.....

ชื่อสถานที่ที่ได้รับอนุญาต.....

อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

เนื่องจากผู้รับอนุญาตได้ตายลง ข้าพเจ้ามีความจำนงจะขอประกอบกิจการของผู้รับอนุญาตที่ตายต่อไป

พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วย คือ

- (๑) ใบอนุญาต (ฉบับเดิม)
- (๒) สำเนากรมบัตรของผู้รับอนุญาตเดิม
- (๓) หนังสือยินยอมจากทายาททุกคน
- (๔) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรม ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ หรือใบอนุญาตของหมอพื้นบ้านตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการแพทย์แผนไทยของผู้แสดงความจำนง

- (๕) สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ. ๗) หรือสำเนาใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (สส.๓) ซึ่งมีผู้แสดงความจำนงเป็นผู้ประกอบกิจการ หรือเอกสารหลักฐานอื่นที่แสดงถึงการยื่นคำขอรับใบอนุญาตดังกล่าวแล้ว
- (๖) สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (ส.พ. ๑๙) หรือสำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (สส.๔) ซึ่งมีผู้แสดงความจำนงเป็นผู้ดำเนินการ หรือเอกสารหลักฐานอื่นที่แสดงถึงการยื่นคำขอรับใบอนุญาตดังกล่าวแล้ว
- (๗) รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นตาสีเข้ม ของผู้แสดงความจำนง ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ก่อนวันยื่นคำขอ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดที่ยื่นเพื่อประกอบคำขอแสดงความจำนงขอประกอบกิจการ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ .....ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

หมายเหตุ : ให้ขีดเลือกข้อความในช่อง  ให้ตรงตามที่ประสงค์จะดำเนินการ