

แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่องคำขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตผลิตอาหาร (แบบ ส.4)

กรณีแก้ไขที่อยู่สถานที่ผลิตอาหาร (ไม่ใช่การย้ายสถานที่ที่รับอนุญาตไว้)

*****ต้องนำเอกสารนี้และใบรับคำขอ แบบมาพร้อมการแก้ไขข้อบกพร่อง (ถ้ามี) ในครั้งต่อไป*****

สำหรับผู้ประกอบการ		สำหรับเจ้าหน้าที่
ขั้นตอนที่ 1 ตรวจสอบช่องทางการยื่น ดูรายละเอียดเพิ่มเติมที่เว็บไซต์สำนักงานอาหาร <input type="checkbox"/> ยื่น ที่ สำนักงานอาหาร สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา <input type="checkbox"/> ยื่น ที่ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด		เลขรับที่..... วันที่.....
ขั้นตอนที่ 2 กรอกรายละเอียดข้อมูลเบื้องต้น ชื่อ-สกุลผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ..... โทรศัพท์.....E-mail..... ชื่อสถานที่ผลิต/นำเข้า..... เลขที่ใบอนุญาตผลิต/นำเข้า/สถานที่ผลิต.....		
ขั้นตอนที่ 3 ผู้ยื่นคำขอต้องจัดเรียงเอกสารตามบัญชีรายการเอกสารข้างล่างนี้ และตรวจสอบตนเอง โดยทำเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> กรณีครบถ้วนตามข้อกำหนด /หรือทำเครื่องหมาย X กรณีไม่ครบถ้วน /หรือทำเครื่องหมาย - กรณีไม่จำเป็นต้องมี		
รายละเอียดการตรวจสอบเอกสาร	ผู้ยื่นคำขอ	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ
1. คำขอ แบบ ส.4 จำนวน 1 ฉบับ (พิมพ์หรือเขียนตัวบรรจง) - กรอกรายละเอียดและลงลายมือชื่อ (โดยผู้ดำเนินการหรือกรรมการผู้มีอำนาจผูกพันของนิติบุคคล) อาจต้องประทับตราสำคัญของบริษัทด้วยในกรณีที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (1) แก้ไขที่อยู่ของสถานที่ผลิตอาหาร เป็น (2) แก้ไขที่อยู่ของสถานที่เก็บอาหาร เป็น (3)แก้ไขที่อยู่ของสถานที่ผลิตอาหาร และที่อยู่สถานที่เก็บอาหารเป็น		
2. ใบอนุญาตผลิตอาหาร อ.2 ฉบับจริง ครบทุกหน้า		
3. กรณีบุคคลธรรมดาใช้เอกสาร ดังต่อไปนี้ 3.1 บัตรประชาชนของผู้รับอนุญาต 3.2 สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ที่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงที่อยู่สถานที่ผลิตอาหาร หรือสถานที่เก็บอาหาร		
4. เอกสารของนิติบุคคล ดังต่อไปนี้อย่างละ 1 ฉบับ 4.1 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงที่อยู่สถานที่ผลิตอาหารล่าสุด (ครบทุกหน้า) (คัดลอกมาไม่เกิน 6 เดือน)		
5. หลักฐานเอกสารการแจ้งแก้ไขที่อยู่ 5.1 หลักฐานเอกสารการแจ้งแก้ไขที่อยู่จากสำนักงานเขตหรือเทศบาลหรืออบต.หรือกระทรวงมหาดไทย 5.2 สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ผลิตอาหารที่ได้มีการแจ้งแก้ไขที่อยู่แล้ว หรือ 5.3 สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่เก็บอาหารที่ได้มีการแจ้งแก้ไขที่อยู่แล้ว		
6. หนังสือมอบอำนาจทั่วไป(ฉบับจริง)(กรณีผู้ดำเนินการไม่ได้มาด้วยตัวเอง) จำนวน1 ฉบับ		
7. ค่าใช้จ่ายการพิจารณาและตรวจสอบสถานประกอบการด้านอาหาร โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บจากผู้ยื่นคำขอในกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑอาหาร พ.ศ. ๒๕๖๐ - คำขอเปลี่ยนแปลงรายการใบอนุญาตผลิตอาหาร กรณีแก้ไขรายการอื่นๆ นอกเหนือจากการเปลี่ยนแปลงแบบแปลนแผนผังหรือเปลี่ยนแปลงเครื่องจักร ฉบับละ 500 บาท		
8. ใบปะหน้ายื่นเรื่อง (กรอกเอกสารให้ครบถ้วน)		
หมายเหตุ เอกสารที่เป็นสำเนาทั้งหมดต้องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาโดยผู้ดำเนินการหรือกรรมการที่มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรองของนิติบุคคลหรือผู้รับมอบอำนาจทั่วไปที่มีอำนาจลงนามรับรองสำเนาเอกสารได้		

ขั้นตอนที่ 4 ลงลายมือชื่อรับทราบผลการรับคำขอ

(สำหรับเจ้าหน้าที่) ขั้นตอนที่ 2 สรุปผลการรับคำขอ

ครั้งที่ 1 (ยื่นคำขอครั้งแรก)

ลงชื่อ.....(ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ)
(.....)
วันที่.....

รับทราบข้อบกพร่องและจะแก้ไขให้แล้วเสร็จภายใน 10 วันทำการ
นับแต่วันถัดจากวันที่รับคำขอ (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....(ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ)
(.....)
วันที่.....

ครั้งที่ 2 (การแก้ไขข้อบกพร่อง)

ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสารการแก้ไขข้อบกพร่องไว้จำนวน.....รายการ
ตามที่ระบุในบันทึกข้อบกพร่องแล้ว

ลงชื่อ.....(ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ)
(.....)
วันที่.....

รับคืนคำขอ

ลงชื่อ.....(ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ)
(.....)
วันที่.....

ครั้งที่ 1 (ยื่นคำขอครั้งแรก)

- รับคำขอเพราะเอกสารครบถ้วน
- รับคำขอแต่มีเงื่อนไข เพราะเอกสารไม่ครบถ้วนพบข้อบกพร่อง
ตามที่ระบุข้างต้น ต้องแก้ไขให้แล้วเสร็จภายใน 10 วันทำการ
นับแต่วันถัดจากวันที่รับคำขอ หากพ้นกำหนดจะยกเลิกและ
ส่งคืนคำขอต่อไป
(ให้ผู้ยื่นคำขอลงนามรับทราบและรับสำเนาบันทึก)

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเบื้องต้น.....
วันที่.....

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้พิจารณา.....
วันที่.....

ครั้งที่ 2 (การแก้ไขข้อบกพร่อง)

- แก้ไขข้อบกพร่องครบถ้วน
ลงชื่อเจ้าหน้าที่เจ้าของเรื่อง.....
วันที่.....
- รับคำขอเพราะเอกสารครบถ้วน
- ไม่มาแก้ไขข้อบกพร่องภายในระยะเวลาที่กำหนด
 - การแก้ไขข้อบกพร่อง ไม่ครบถ้วน

ท่านมีสิทธิยื่นคำขอใหม่โดยจัดเตรียมเอกสารให้ครบถ้วนและสอดคล้อง
เป็นไปตามกฎหมาย หรือจะอุทธรณ์การคืนคำขอครั้งนี้ก็ได้
ขอให้ยื่นคำอุทธรณ์เป็นหนังสือต่อ เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา
ได้ภายใน 15 วัน ทำการ นับแต่วันที่ได้รับแจ้ง

ลงชื่อเจ้าหน้าที่เจ้าของเรื่อง.....
วันที่.....