หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคล
(ใบอนุญาตเกี่ยวกับวัตถุเสพติด)

หนังสือ ๑ ฉบับใช้ได้กับใบอนุญาตทุกประเภท และใช้ได้ทั้งวัตถุออกฤทธิ์และยาเสพติด

ใบอนุญาต ☐ ผลิต ☐ นำเข้า ☐ ส่งออก ☐ ขาย/จำหน่าย ☐ มีไว้ในครอบครอง
☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

☐ **วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท** ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔

☐ **ยาเสพติดให้โทษในประเภท** ☐ ๒ ☐ ๕

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
และ นาย / นาง / นางสาว.....
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

กรรมการผู้มีอำนาจลงนามแทน บริษัท/หจก./หสน.....
ซึ่งตั้งอยู่เลขที่.....
.....

ขอมอบหมายให้ นาย / นาง / นางสาว.....
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

เป็นผู้ดำเนินการในใบอนุญาต ☐ ผลิต ☐ นำเข้า ☐ ส่งออก ☐ ขาย/จำหน่าย ☐ มีไว้ในครอบครอง
☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

☐ **วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท** ☐ ๑ ☐ ๒ ☐ ๓ ☐ ๔

☐ **ยาเสพติดให้โทษในประเภท** ☐ ๒ ☐ ๕

การใดที่ นาย / นาง / นางสาว.....
ได้กระทำไป ให้ถือเสมือนว่าเป็นการกระทำของข้าพเจ้า และ บริษัทฯ/หจก.ฯ/หสน.ฯ ขอรับผิดชอบทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้มอบอำนาจ
(.....)
ลงชื่อ ..... ผู้มอบอำนาจ
(.....)
ลงชื่อ ..... ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)
ลงชื่อ ..... พยาน
(.....)
ลงชื่อ ..... พยาน
(.....)

ติดอากร 30.- บาท
ประทับตราบริษัทฯ (ถ้ามี)

หนังสือมอบอำนาจ
ให้ผู้อื่นมายื่นและรับเอกสารเกี่ยวกับ ใบอนุญาต ฯ วัตถุเสพติด

วันที่……..เดือน……พ.ศ. ……

ข้าพเจ้า…….....….อายุ……ปี เป็นผู้ดำเนินการในสถานที่ประกอบการชื่อ…….. …..ตั้งอยู่เลขที่……..…….
ซอย/ตรอก……..ถนน……หมู่ที่……...…
ตำบล/แขวง……อำเภอ/เขต……..…..จังหวัด…….……
รหัสไปรษณีย์…….โทรศัพท์…….
ขอมอบอำนาจให้……..……อายุ……...ปี
อยู่เลขที่……ซอย/ตรอก……หมู่ที่……ถนน……
ตำบล/แขวง……....เขต/อำเภอ……...จังหวัด…….
รหัสไปรษณีย์…….โทรศัพท์……บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ
เลขที่……...
เป็นผู้ดำเนินการแทนเกี่ยวกับการ O ขอรับใบอนุญาต……..……..…..……
.....……..……..
O แก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต…..……...
……..……...
O ต่ออายุใบอนุญาต…..……...
O อื่น ๆ (ระบุ)……..
โดยเป็นผู้ยื่น / รับเอกสาร ตลอดถึงการแก้ไขเอกสาร ที่กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการ อาหารและยา แทนข้าพเจ้า ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาด้วย คือ

1. สำเนาบัตรประชาชน / บัตรข้าราชการ ของข้าพเจ้าที่รับรองเอกสารแล้ว
2. สำเนาบัตรประชาชน / บัตรข้าราชการ ของผู้รับมอบอำนาจที่รับรองเอกสารแล้ว

การใดที่ นาย / นาง /นางสาว……..……ได้กระทำไปให้ถือเสมือน เป็นการกระทำของข้าพเจ้า และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบทุกประการ

ติดอากร 30.- บาท
ประทับตราบริษัทฯ (ถ้ามี)

ลงชื่อ …….. ผู้มอบอำนาจ
(……)
ลงชื่อ ……..…..…..... ผู้รับมอบอำนาจ
(……...)
ลงชื่อ …… พยาน
(……)
ลงชื่อ …… พยาน
(……)

กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน : ถ้าส่งเอกสารทางไปรษณีย์ไม่ต้องใช้หนังสือมอบอำนาจ