กรณี : บุคคลธรรมดา : ไม่มียาคงเหลือ

หนังสือแจ้งเลิกกิจการ/ไม่ขอต่ออายุใบอนุญาต
และขอส่งมอบยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่เหลือให้ผู้รับอนุญาตอื่น

เขียนที่ เมตาตาคลินิกเวชกรรม
วันที่ 1 กรกฎาคม 2568

เรื่อง ☑ แจ้งเลิกกิจการ และขอส่งมอบยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่เหลือให้ผู้รับอนุญาตอื่น
☐ แจ้งไม่ขอต่ออายุใบอนุญาต และขอส่งมอบยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่เหลือให้ผู้รับอนุญาตอื่น

เรียน ผู้อำนวยการกองควบคุมวัตถุเสพติด (ผู้อำนวยการกองควบคุมวัตถุเสพติด / นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด)

เนื่องด้วยข้าพเจ้า นายขยัน หมั่นเพียร (ชื่อบุคคล/นิติบุคคล)
ซึ่งเป็นผู้รับอนุญาตตามใบอนุญาต

☑ ใบอนุญาต ผลิต / นำเข้า / ส่งออก / จำหน่าย / มีไว้ในครอบครอง **ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒**
เลขที่ใบอนุญาต 1/2567 ชื่อผู้ดำเนินกิจการ นายขยัน หมั่นเพียร

☐ ใบอนุญาต จำหน่าย / มีไว้ในครอบครอง **ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕**
เลขที่ใบอนุญาต ..... ชื่อผู้ดำเนินกิจการ .....

☑ ใบอนุญาต ผลิต / นำเข้า / ส่งออก / จำหน่าย / มีไว้ในครอบครอง **วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๒**
เลขที่ใบอนุญาต 1/2567 ชื่อผู้ดำเนินกิจการ นายขยัน หมั่นเพียร

☐ ใบอนุญาต ผลิต / นำเข้า / ส่งออก / จำหน่าย / มีไว้ในครอบครอง **วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓**
เลขที่ใบอนุญาต ..... ชื่อผู้ดำเนินกิจการ .....

☑ ใบอนุญาต ผลิต / นำเข้า / ส่งออก / จำหน่าย / มีไว้ในครอบครอง **วัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๔**
เลขที่ใบอนุญาต 1/2567 ชื่อผู้ดำเนินกิจการ นายขยัน หมั่นเพียร

ณ สถานที่ชื่อ เมตาตาคลินิกเวชกรรม
ตั้งอยู่เลขที่ 999 ตรอก/ซอย – ถนน ประชาราษฎร์
หมู่ที่ – ตำบล/แขวง บางซื่อ อำเภอ/เขต บางซื่อ
จังหวัด กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 0 2599 1111

มีความประสงค์ขอแจ้งดังนี้

☑ แจ้งเลิกกิจการ ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2568 เป็นต้นไป ไม่มียาคงเหลือ
☐ แจ้งไม่ขอต่ออายุใบอนุญาต

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าประสงค์จะส่งมอบยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่เหลือให้ผู้รับอนุญาตอื่นตามประเภทนั้น
คือ – ซึ่งเป็นผู้รับอนุญาตตามใบอนุญาต ดังนี้
(ชื่อบุคคล/นิติบุคคล)

ชื่อใบอนุญาต	เลขที่ใบอนุญาต	ชื่อผู้ดำเนินกิจการ

โดยผู้รับอนุญาตซึ่งเป็นผู้รับมอบยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่เหลือ ได้รับทราบรายละเอียดของยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่เหลือตามรายงานรับจ่ายยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ ณ วันที่ยื่นหนังสือแจ้งฉบับนี้แล้ว

ทั้งนี้ ได้แนบหลักฐานมาพร้อมคำขอฯ ด้วยแล้ว ดังนี้

(๑) รายงานรับจ่ายยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ จนถึง ณ วันที่มีหนังสือแจ้งเลิกกิจการ/ไม่ขอต่ออายุใบอนุญาต และขอส่งมอบยาเสพติดให้โทษหรือวัตถุออกฤทธิ์ที่เหลือให้ผู้รับอนุญาตอื่น ซึ่งเจ้าหน้าที่กองควบคุมวัตถุเสพติด/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ได้ลงลายมือชื่อรับเรื่องแล้ว

(๒) ต้นฉบับใบอนุญาต

(๓) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท ซึ่งได้รับการรับรองจากกรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ มาไม่เกินหกเดือน และให้กรรมการผู้มีอำนาจลงชื่อผูกพันนิติบุคคลรับรองสำเนาพร้อมประทับตรานิติบุคคล ของผู้ส่งมอบและผู้รับมอบ (กรณีนิติบุคคลหรือสถานพยาบาลเอกชนที่เป็นนิติบุคคล)

(๔) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของกรรมการผู้มีอำนาจผูกพันนิติบุคคล ของผู้ส่งมอบและผู้รับมอบ (กรณีนิติบุคคลหรือสถานพยาบาลเอกชนที่เป็นนิติบุคคล)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่างๆ ที่ให้ไว้นี้เป็นความจริงทุกประการ

(ไม่มียาคงเหลือ)

ผู้ส่งมอบ	ผู้รับมอบ
(ลายมือชื่อ).....ขยัน..... (.....นายขยัน หมั่นเพียร.....) ผู้ยื่นคำขอฯ และผู้ส่งมอบ	(ลายมือชื่อ)..... (.....) ผู้รับมอบ
(ลายมือชื่อ).....—..... (.....) กรรมการผู้มีอำนาจผูกพันนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคลหรือสถานพยาบาลเอกชนที่เป็นนิติบุคคล)	(ลายมือชื่อ)..... (.....) กรรมการผู้มีอำนาจผูกพันนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคลหรือสถานพยาบาลเอกชนที่เป็นนิติบุคคล)
(ลายมือชื่อ).....—..... (.....) กรรมการผู้มีอำนาจผูกพันนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคลหรือสถานพยาบาลเอกชนที่เป็นนิติบุคคล)	(ลายมือชื่อ)..... (.....) กรรมการผู้มีอำนาจผูกพันนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคลหรือสถานพยาบาลเอกชนที่เป็นนิติบุคคล)
(ลายมือชื่อ).....รักดี..... (.....น.ส. รักดี มีคุณธรรม.....) พยาน	(ลายมือชื่อ)..... (.....) พยาน