



ประกาศกรมการค้าภายใน

เรื่อง แบบคำขออนุญาตและหนังสืออนุญาตนำ ขนย้าย จำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลงสภาพน้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) และน้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform)

ด้วยมาตรา ๕ แห่งพระราชกฤษฎีกาควบคุมโภคภัณฑ์ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชกฤษฎีกาควบคุมโภคภัณฑ์ (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๒๕ กำหนดให้ผู้ที่ประสงค์จะนำ ขนย้าย จำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลงสภาพซึ่งน้ำยาเคมีอีเธอร์ (Ether) และน้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform) ต้องได้รับหนังสืออนุญาตจากผู้ว่าราชการจังหวัดแห่งท้องที่ที่กำหนด โดยยื่นคำขออนุญาต ณ สำนักงานพาณิชย์จังหวัดแห่งท้องที่นั้น ทั้งนี้ แบบหนังสืออนุญาตให้เป็นไปตามแบบที่อธิบดีกรมการค้าภายในกำหนด

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ วรรคสี่ แห่งพระราชกฤษฎีกาควบคุมโภคภัณฑ์ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชกฤษฎีกาควบคุมโภคภัณฑ์ (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๒๕ อธิบดีกรมการค้าภายใน จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๒ คำขออนุญาตหรือต่ออายุหนังสืออนุญาตนำ ขนย้าย จำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลงสภาพน้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) และน้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform) ให้เป็นไปตามแบบ ดังต่อไปนี้

(๑) คำขออนุญาตนำหรือขนย้ายน้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) และน้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform) ให้เป็นไปตามแบบ ภาค ๑๑ ท้ายประกาศนี้

(๒) คำขออนุญาตจำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลงสภาพน้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) และน้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform) ให้เป็นไปตามแบบ ภาค ๑๒ ท้ายประกาศนี้

(๓) คำขออนุญาตต่ออายุหนังสืออนุญาตจำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลงสภาพน้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) และน้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform) ให้เป็นไปตามแบบ ภาค ๑๓ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๓ หนังสืออนุญาตนำ ขนย้าย จำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลงสภาพน้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) และน้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform) ให้เป็นไปตามแบบ ดังต่อไปนี้

(๑) หนังสืออนุญาตนำหรือขนย้ายน้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) และน้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform) ให้เป็นไปตามแบบ ภาค ๑๔ ท้ายประกาศนี้

(๒) หนังสืออนุญาตจำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลงสภาพน้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) และน้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform) ให้เป็นไปตามแบบ ภาค ๑๕ ท้ายประกาศนี้ หนังสืออนุญาตตามวรรคหนึ่ง ให้กรอกข้อความโดยการเขียนหรือพิมพ์ให้ครบถ้วน ชัดเจน อ่านได้ง่าย พร้อมกับประทับตราชื่อส่วนราชการที่ออกหนังสืออนุญาต

ข้อ ๔ บรรดาหนังสืออนุญาตนำหรือขนย้ายน้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) และน้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform) ที่ได้ออกให้ตามพระราชกฤษฎีกาควบคุมโรคภัย (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชกฤษฎีกาควบคุมโรคภัย (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๒๕ ก่อนวันที่ประกาศนี้ ใช้บังคับ และระยะเวลาที่ระบุไว้ในหนังสืออนุญาตนำหรือขนย้ายนั้นยังไม่สิ้นสุดลงในวันที่ประกาศนี้ ใช้บังคับ ให้ถือว่าเป็นหนังสืออนุญาตนำหรือขนย้ายน้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) และน้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform) ตามประกาศนี้ และให้ใช้ได้ต่อไปจนกว่าระยะเวลาตามหนังสืออนุญาตนำหรือขนย้าย ดังกล่าวจะสิ้นสุดลง

ข้อ ๕ บรรดาหนังสืออนุญาตจำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลงสภาพ น้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) และน้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform) ที่ได้ออกให้ตามพระราชกฤษฎีกา ควบคุมโรคภัย (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชกฤษฎีกาควบคุมโรคภัย (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๒๕ ก่อนวันที่ประกาศนี้ใช้บังคับ และหนังสืออนุญาตจำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลงสภาพนั้นยังไม่สิ้นอายุในวันที่ประกาศนี้ใช้บังคับ ให้ถือว่าเป็นหนังสืออนุญาตจำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลงสภาพน้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) และน้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform) ตามประกาศนี้ และให้ใช้ได้ต่อไปจนกว่าหนังสืออนุญาตจำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลงสภาพดังกล่าวจะสิ้นอายุ

ข้อ ๖ บรรดาคำขออนุญาตนำ ขนย้าย จำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลงสภาพ น้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) และน้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform) ที่ได้ยื่นไว้ก่อนวันที่ประกาศนี้ใช้ บังคับและยังอยู่ในระหว่างการพิจารณา ให้ถือว่าเป็นคำขอตามประกาศนี้โดยอนุโลม และในกรณีคำขอ ดังกล่าวมีข้อแตกต่างไปจากคำขอตามประกาศนี้ ให้พนักงานเจ้าหน้าที่มีอำนาจสั่งให้แก้ไขเพิ่มเติมได้ ตามความจำเป็น เพื่อให้เป็นไปตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายวัฒนศักดิ์ เสือเอี่ยม)

อธิบดีกรมการค้าภายใน



เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ
ตำแหน่ง.....

คำขออนุญาตนำหรือขนย้ายน้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) และน้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ชื่อผู้ขออนุญาต

๑.๑ กรณีนิติบุคคล (บริษัท/ห้าง).....ทะเบียนเลขที่.....  
 สำนักงานแห่งใหญ่ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....  
 โทรสาร.....E-mail.....

๑.๒ กรณีบุคคลธรรมดา (นาย/นาง/นางสาว).....เลขประจำตัวประชาชน.....  
 ที่อยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
 รหัสไปรษณีย์.....โทร.....โทรสาร.....  
 E-mail.....

๒. ชื่อผู้รับปลายทาง

๒.๑ กรณีนิติบุคคล (บริษัท/ห้าง).....ทะเบียนเลขที่.....  
 สำนักงานแห่งใหญ่ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....  
 โทรสาร.....E-mail.....

๒.๒ กรณีบุคคลธรรมดา (นาย/นาง/นางสาว).....เลขประจำตัวประชาชน.....  
 ที่อยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
 รหัสไปรษณีย์.....โทร.....โทรสาร.....  
 E-mail.....

๓. ปริมาณน้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) และน้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform) ที่ประสงค์จะขออนุญาต

นำ

น้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร

น้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร

ขนย้าย

น้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร

น้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร

๔. การนำหรือขนย้าย

๔.๑ สถานที่ต้นทางออกจาก  บริษัท/ห้าง/ร้าน.....  สถานที่เก็บสินค้า/โกดัง.....  
 ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.....โทรสาร.....  
 E-mail.....



๔.๒ สถานที่ปลายทางที่นำหรือขนย้าย  บริษัท/ห้าง/ร้าน.....  สถานที่เก็บสินค้า/โกดัง.....  
ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.....โทรสาร.....  
E-mail.....

๔.๓ วัตถุประสงค์ในการนำหรือขนย้าย.....

๔.๔ เส้นทางการเดินทาง.....

๕. ระยะเวลาที่นำหรือขนย้าย

๕.๑ ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

๕.๒ ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

๖. ยานพาหนะที่ใช้นำหรือขนย้าย.....หมายเลขทะเบียน.....

ขอรับรองว่าข้อความที่ให้ไว้ข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจผูกพันนิติบุคคล/เจ้าของ  
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจผูกพันนิติบุคคล/เจ้าของ  
(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล) (ถ้ามี)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ : การกรอกข้อมูลเส้นทางการเดินทาง ให้ระบุชื่อทางหลวงหรือชื่อถนนด้วย



เลขที่รับ.....	
วันที่รับ.....	
ลงชื่อ.....	ผู้รับคำขอ
ตำแหน่ง.....	

คำขออนุญาตจำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลงสภาพ  
น้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) และน้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ชื่อผู้ขออนุญาต

๑.๑ กรณีนิติบุคคล (บริษัท/ห้าง).....ทะเบียนเลขที่.....  
สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....  
โทรสาร.....E-mail.....

๑.๒ กรณีบุคคลธรรมดา (นาย/นาง/นางสาว).....เลขประจำตัวประชาชน.....  
ที่อยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....  
โทรสาร.....E-mail.....

๒. รายละเอียดการขออนุญาต

- จำหน่าย
- น้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร
- น้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร
- มีไว้ในครอบครอง
- น้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร
- น้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร
- ใช้
- น้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร
- น้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร
- เปลี่ยนแปลงสภาพ
- น้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร
- น้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร

๓. สถานที่ประกอบธุรกิจ (กรณีสถานที่จำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลงสภาพคนละแห่งกับสถานที่ตามข้อ ๑)

จำหน่ายตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.....โทรสาร.....  
E-mail.....

ครอบครองตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.....โทรสาร.....  
E-mail.....

ใช้ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.....โทรสาร.....  
E-mail.....

เปลี่ยนแปลงสภาพตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.....  
โทรสาร.....E-mail.....

ขอรับรองว่าข้อความที่ให้ไว้ข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจผูกพันนิติบุคคล/เจ้าของ  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจผูกพันนิติบุคคล/เจ้าของ  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล) (ถ้ามี)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



เลขที่รับ.....	
วันที่รับ.....	
ลงชื่อ.....	ผู้รับคำขอ
ตำแหน่ง.....	

คำขอต่ออายุหนังสืออนุญาตจำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลงสภาพ  
น้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) และน้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ชื่อผู้ขออนุญาต

๑.๑ กรณีนิติบุคคล (บริษัท/ห้าง).....ทะเบียนเลขที่.....  
สำนักงานแห่งใหญ่ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....  
โทรสาร.....E-mail.....

๑.๒ กรณีบุคคลธรรมดา (นาย/นาง/นางสาว).....เลขประจำตัวประชาชน.....  
ที่อยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....  
โทรสาร.....E-mail.....

๒. รายละเอียดการขออนุญาต

๒.๑ จำหน่าย

- น้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร  
 น้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร

๒.๒ มีไว้ในครอบครอง

- น้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร  
 น้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร

๒.๓ ใช้

- น้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร  
 น้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร

๒.๔ เปลี่ยนแปลงสภาพ

- น้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร  
 น้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร

๓. สถานที่ประกอบธุรกิจ (กรณีสถานที่จำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลงสภาพคนละแห่งกับสถานที่ตามข้อ ๑)

จำหน่ายตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.....โทรสาร.....  
E-mail.....

ครอบครองตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.....โทรสาร.....  
E-mail.....

ใช้ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.....โทรสาร.....  
E-mail.....

เปลี่ยนแปลงสภาพตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.....  
โทรสาร.....E-mail.....

ขอรับรองว่าข้อความที่ให้ไว้ข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจผูกพันนิติบุคคล/เจ้าของ  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจผูกพันนิติบุคคล/เจ้าของ  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล) (ถ้ามี)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



เลขที่...../.....



.....(ชื่อส่วนราชการ).....  
 .....(สถานที่ตั้ง).....  
 .....

หนังสืออนุญาตนำหรือขนย้าย  
 น้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) และน้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสืออนุญาตฉบับนี้ แสดงว่า.....  
 สำนักงานแห่งใหญ่/ที่อยู่ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
 เป็นผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๕ แห่งพระราชกฤษฎีกาควบคุมโรคพิษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติม  
 โดยพระราชกฤษฎีกาที่ควบคุมโรคพิษ (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๒๕ ให้  นำ  ขนย้าย

 น้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether)

ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร

 น้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform)

ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ.....

การนำหรือขนย้ายครั้งนี้ มีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

สถานที่ต้นทาง ที่นำหรือขนย้าย.....

สำนักงานแห่งใหญ่/ที่อยู่ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
 โทร.....โทรสาร.....E-mail.....

ผู้รับปลายทาง.....

สำนักงานแห่งใหญ่/ที่อยู่ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
 โทร.....โทรสาร.....E-mail.....

นำหรือขนย้ายโดยใช้ยานพาหนะ.....หมายเลขทะเบียน.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น. ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.  
 มีเส้นทางนำหรือขนย้าย.....

สถานที่เก็บ เก็บไว้ ณ สำนักงาน/ที่อยู่ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
 โทร.....โทรสาร.....E-mail.....

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต  
 (.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตราส่วนราชการ)

## เงื่อนไขในการอนุญาต

- ให้ผู้นำหรือผู้ขนย้ายนำหนังสืออนุญาตฉบับนี้ติดไปกับการนำหรือการขนย้ายด้วยทุกครั้ง
- การนำหรือการขนย้ายจะต้องนำหรือขนย้ายให้ตรงตามปริมาณและชนิดน้ำยาที่ระบุไว้ในหนังสืออนุญาต ทั้งนี้ หนังสืออนุญาตให้ใช้เฉพาะการนำหรือการขนย้ายครั้งเดียวเท่านั้น

เลขที่...../.....



.....(ชื่อส่วนราชการ).....

.....(สถานที่ตั้ง).....

.....

หนังสืออนุญาตจำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลงสภาพ  
 น้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) และน้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสืออนุญาตฉบับนี้ แสดงว่า.....  
 สำนักงานแห่งใหญ่/ที่อยู่ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
 เป็นผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา ๕ แห่งพระราชกฤษฎีกาควบคุมโคคาอีนท์ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติม  
 โดยพระราชกฤษฎีกาที่ควบคุมโคคาอีนท์ (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๒๕ ให้  จำหน่าย  ครอบครอง  ใช้  
 เปลี่ยนแปลงสภาพ

น้ำยาเคมี อีเธอร์ (Ether) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร

น้ำยาเคมี คลอโรฟอร์ม (Chloroform) ปริมาณ.....กิโลกรัม / ลิตร

มีวัตถุประสงค์เพื่อ.....

โดยการจำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลงสภาพ มีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

สถานที่ (ระบุการอนุญาต เช่น จำหน่าย ใช้ เป็นต้น) ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทร.....โทรสาร.....

E-mail.....

สถานที่ (ระบุการอนุญาต เช่น จำหน่าย ใช้ เป็นต้น) ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทร.....โทรสาร.....

E-mail.....

หนังสืออนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. .... และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ที่ระบุไว้  
 ในหนังสืออนุญาตฉบับนี้เท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตราส่วนราชการ)