

คู่มือสำหรับประชาชน : การเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตผลิตอาหาร (กรณีไม่ต้องตรวจสอบสถานที่ผลิต) ได้แก่ การแก้ไขชื่อสถานที่ผลิตอาหาร/แก้ไขที่อยู่สถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บอาหาร/เปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุลของผู้รับอนุญาตหรือผู้ดำเนินการ/เปลี่ยน เพิ่ม หรือลดผู้ดำเนินการ/ยกเลิกหรือแก้ไขกลุ่มประเภทอาหารและยกเลิกสถานที่เก็บอาหาร/การเปลี่ยนแปลงสถานะนิติบุคคล

หน่วยงานที่ให้บริการ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี กระทรวงสาธารณสุข

1. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

หลักเกณฑ์

1) สถานที่ผลิตที่เข้าข่ายโรงงาน หมายถึง อาคาร สถานที่ หรือยานพาหนะ ที่ใช้เครื่องจักรมีกำลังรวมตั้งแต่ 50 แรงม้า หรือกำลังเทียบเท่าตั้งแต่ 50 แรงม้าขึ้นไป หรือใช้คนงานตั้งแต่ 50 คนขึ้นไป โดยใช้เครื่องจักรหรือไม่ก็ตามเพื่อประกอบกิจการโรงงาน (ตามพระราชบัญญัติโรงงาน (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562)

2) การขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตผลิตอาหาร (แบบ ส.4) กรณีไม่ต้องตรวจสอบสถานที่ ได้แก่

- แก้ไขชื่อสถานที่ผลิตอาหาร (ไม่ใช่เป็นการเปลี่ยนบุคคลผู้รับอนุญาตหรือนิติบุคคลผู้รับอนุญาต)

- แก้ไขที่อยู่ของสถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บอาหาร (ไม่ใช่เป็นการย้ายสถานที่ที่รับอนุญาตไว้) เช่น การเปลี่ยนแปลงเลขหมายประจำบ้าน เนื่องจากสำนักงานเขตแจ้งเปลี่ยนแปลงแต่สถานที่ผลิตยังคงตั้งอยู่ที่เดิม

- เปลี่ยนชื่อ-สกุลของผู้รับอนุญาต (กรณีบุคคลธรรมดา) หรือเปลี่ยนชื่อ-สกุล ของผู้ดำเนินการ (กรณีนิติบุคคล)

(ที่ไม่ใช่เป็นการเปลี่ยนตัวบุคคล)

- เปลี่ยน เพิ่ม หรือลด ผู้ดำเนินการ (กรณีนิติบุคคล)

- ยกเลิกหรือแก้ไขกลุ่มประเภทอาหารและยกเลิกสถานที่เก็บอาหาร (ที่มีมากกว่า 1 แห่ง) ที่ได้รับอนุญาตไว้ในใบอนุญาตผลิตอาหาร สำหรับในกรณีที่มีการประกาศแก้ไขกลุ่มประเภทอาหารโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือผู้รับอนุญาตมีความประสงค์จะยกเลิกประเภทอาหารที่ได้รับอนุญาตการผลิตอาหารไว้บางประเภท ให้ผู้รับอนุญาตยื่นความประสงค์ขอแก้ไขกลุ่มประเภทอาหาร หรือขอยกเลิกการผลิตอาหารบางประเภท หรือขอยกเลิกสถานที่เก็บอาหารให้ถูกต้องตามหลักฐานเอกสาร

- การเปลี่ยนแปลงสถานะนิติบุคคลผู้รับอนุญาตหรือแปรสภาพนิติบุคคลตามกฎหมาย

เงื่อนไข

1) ผู้ยื่นขออนุญาตต้องเป็นผู้ดำเนินการหรือกรรมการผู้มีอำนาจของนิติบุคคลหรือผู้รับมอบอำนาจ

2) ผู้ยื่นคำขอต้องจัดเรียงเอกสารแบบคำขอและหลักฐานประกอบ พร้อมตรวจสอบให้ครบถ้วนถูกต้อง ตามแบบตรวจสอบเอกสารเบื้องต้น (Checklist) และให้ผู้ดำเนินการหรือกรรมการที่มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรองของนิติบุคคลเป็นผู้ลงนามในแบบคำขอฯ

3) การไม่อนุญาตคำขอ : สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จะพิจารณาไม่อนุญาตคำขอฯ ในกรณีผลการตรวจสอบเอกสารหลักฐานแล้วพบว่าไม่สมบูรณ์หรือไม่ถูกต้องตามหลักกฎหมายและหลักวิชาการ หรือไม่สอดคล้องตามรายละเอียดที่ระบุไว้ในคู่มือสำหรับประชาชน

4) การคืนคำขอ : สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจะส่งคืนคำขอฯ พร้อมเอกสารหลักฐานให้แก่ผู้ยื่นคำขอฯ ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอฯ ไม่สามารถส่งมอบเอกสารหลักฐานให้ครบถ้วนได้ตามระยะเวลาที่กำหนด) ไว้ในแบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง

2. ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
<p>สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (One Stop Service Center : OSSC) ถนนพรหมเทพ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัด อุบลราชธานี 34000 โทรศัพท์ 0 4526 2699, 0 4526 2692-8 ต่อ 1000, 3220/ ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน</p>	<p>เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง 12.00 - 13.00 น.)</p>

3. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาดำเนินการรวม: 12 วันทำการ

ลำดับ	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ประกอบการยื่นคำขอและเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาให้ครบถ้วน	0 นาที	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	-
2)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารหลักฐาน	30 นาที	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	-
3)	การตรวจสอบเอกสาร	กรณีเอกสารไม่ครบถ้วน ให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไขข้อบกพร่องตามบันทึกข้อบกพร่อง ภายในเวลาที่กำหนด และมายื่นที่เจ้าหน้าที่กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ขออนุญาตตามรายชื่อที่ระบุในใบรับคำขอ	30 นาที	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	-
4)	การตรวจสอบเอกสาร และชำระค่าธรรมเนียม	กรณีเอกสารครบถ้วนผู้ยื่นคำขอรอรับใบรับคำขอไว้เป็นหลักฐาน และชำระค่าธรรมเนียมคำขอเปลี่ยนแปลงรายการใบอนุญาตผลิตอาหาร	30 นาที	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	ค่าธรรมเนียมคำขอเปลี่ยนแปลงรายการใบอนุญาตผลิตอาหาร -กรณีแก้ไขรายการอื่นๆ นอกเหนือจากการเปลี่ยนแปลงแบบแปลนแผนผัง หรือเปลี่ยนแปลงเครื่องจักร ฉบับละ 500 บาท
5)	การพิจารณา	กรณีสถานที่ผลิตตั้งอยู่ในจังหวัดอุบลราชธานี ผู้ประเมิน/ คณะผู้ประเมิน/ ผู้เชี่ยวชาญ ประเมินความถูกต้องและสอดคล้องตาม	5 วันทำการ	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	-

ลำดับ	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		กฎหมาย			
6)	การพิจารณา อนุญาต	เสนอผู้มีอำนาจลงนาม	1 วันทำการ	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	-
7)	การพิจารณา อนุญาต	ผู้มีอำนาจลงนาม พิจารณา อนุญาตหรือไม่อนุญาต	5 วันทำการ	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	-
8)	การพิจารณา อนุญาต	เจ้าหน้าที่แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอมา รับใบอนุญาต	1 วันทำการ	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	-

4. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

ลำดับ	รายการเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	กรณีแก้ไขชื่อสถานที่ผลิตอาหาร (ที่ไม่ใช่เป็นการเปลี่ยนบุคคลหรือนิติ บุคคลผู้รับอนุญาต)					
2)	แบบตรวจสอบคำขอและบันทึก ข้อบกพร่อง	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
3)	คำขอเปลี่ยนแปลงรายการใน ใบอนุญาตผลิตอาหาร (ตามแบบ ส.4) (ผู้ดำเนินการหรือกรรมการที่มี อำนาจลงนามตามหนังสือรับรองของ นิติบุคคลเป็นผู้ลงนามในแบบคำขอฯ)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
4)	เอกสารที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ 1. สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ (เฉพาะ บุคคลธรรมดา) ที่มีการแก้ไข เปลี่ยนแปลงชื่อสถานที่ผลิตล่าสุด หรือ 2. สำเนาหนังสือรับรองการจด ทะเบียนนิติบุคคล (เฉพาะนิติบุคคล) ที่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงชื่อนิติบุคคล สถานที่ผลิตล่าสุด (คัดลอกจาก กระทรวงพาณิชย์ไว้ไม่เกิน 6 เดือน) 3. สำเนาหนังสือรับรองสัญชาติของนิติ บุคคลจากกระทรวงพาณิชย์ (บัญชี รายชื่อผู้ถือหุ้น) (เฉพาะนิติบุคคลที่ เป็นบริษัท)(คัดลอกจากกระทรวง พาณิชย์ไว้ไม่เกิน 6 เดือน) ในกรณีที่ผู้	-	0	1	ชุด	-

ลำดับ	รายการเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ขออนุญาตเป็นนิติบุคคลต่างด้าว ต้องยื่นหนังสือรับรองการประกอบธุรกิจนิติบุคคลต่างด้าวจากกระทรวงพาณิชย์ว่าไม่ขัดพระราชบัญญัติการประกอบธุรกิจคนต่างด้าว พ.ศ. 2542 ตามประเภทธุรกิจอาหารที่ขออนุญาต จำนวน 1 ฉบับ หรือบัตรส่งเสริมการลงทุนตามประเภทธุรกิจอาหารที่ได้รับการส่งเสริมการลงทุนผลิตเพื่อจำหน่ายจากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน (บีโอไอ)					
5)	ใบอนุญาตผลิตอาหาร (แบบ อ.2) ที่ได้รับอนุญาตไว้	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
6)	หนังสือมอบอำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนินการไม่ได้มาดำเนินการด้วยตนเอง) คิดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับมอบอำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขออนุญาตเป็นนิติบุคคลการมอบอำนาจทั่วไปต้องเป็นไปตามเงื่อนไขของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต อาจต้องประทับตราสำคัญของบริษัทด้วย ในกรณีที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล	-	1	0	ฉบับ	-
7)	กรณีแก้ไขที่อยู่ของสถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บอาหาร (ที่ไม่ใช่เป็นการย้ายสถานที่ที่ได้รับอนุญาตไว้)					
8)	แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
9)	คำขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตผลิตอาหาร (ตามแบบ ส.4) (ผู้ดำเนินการหรือกรรมการที่มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรองของนิติบุคคลเป็นผู้ลงนามในแบบคำขอฯ)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
10)	เอกสารที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ 1. สำเนาหลักฐานเอกสารการแจ้งแก้ไขที่อยู่ของสถานที่ที่ได้รับอนุญาตไว้จากสำนักงานเขตกระทรวงมหาดไทย ที่สถานที่รับ	-	0	1	ชุด	-

ลำดับ	รายการเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	อนุญาตนั้นตั้งอยู่ หรือ 2. สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ผลิต และ/หรือสถานที่เก็บอาหารที่ได้รับ อนุญาตไว้ที่ได้มีการแจ้งแก้ไขที่อยู่ของ สถานที่นั้นแล้วจากสำนักงานเขต กระทรวงมหาดไทย					
11)	ใบอนุญาตผลิตอาหาร (แบบ อ.2) ที่ ได้รับอนุญาตไว้	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
12)	หนังสือมอบอำนาจทั่วไป (กรณีผู้ ดำเนินการไม่ได้มาดำเนินการด้วย ตนเอง) ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อ ผู้รับมอบอำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขอ อนุญาตเป็นนิติบุคคลการมอบอำนาจ ทั่วไปต้องเป็นไปตามเงื่อนไขของนิติ บุคคลผู้ขออนุญาต อาจต้อง ประทับตราสำคัญของบริษัทด้วย ใน กรณีที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองการจด ทะเบียนนิติบุคคล	-	1	0	ฉบับ	-
13)	กรณีเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล ของผู้รับ อนุญาต (กรณีบุคคลธรรมดา) หรือ เปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล ของผู้ดำเนิน กิจการ (กรณีนิติบุคคล) ของบุคคลที่ ได้รับอนุญาตไว้					
14)	แบบตรวจสอบคำขอและบันทึก ข้อบกพร่อง	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
15)	คำขอเปลี่ยนแปลงรายการใน ใบอนุญาตผลิตอาหาร (ตามแบบ ส.4) (ผู้ดำเนินการหรือกรรมการที่มี อำนาจลงนามตามหนังสือรับรองของ นิติบุคคลเป็นผู้ลงนามในแบบคำขอฯ)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
16)	เอกสารที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ 1. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอ อนุญาตและสำเนาบัตรประจำตัว ประชาชน ในกรณีผู้ขออนุญาต (ผู้ ดำเนินการ) เป็นคนต่างด้าว ให้ยื่น หนังสืออนุญาตให้ทำงานในประเทศ (work permit) ซึ่งออกให้โดย กระทรวงแรงงานหรือผู้ว่าราชการ	-	0	1	ชุด	-

ลำดับ	รายการเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	จังหวัด ที่แจ้งการแก้ไขเปลี่ยนชื่อ-ชื่อ สกุลของบุคคลที่ได้รับอนุญาตไว้นั้น และพร้อมสำเนาหนังสือเดินทาง (passport) (ถ้ามี) หรือ 2. สำเนาหลักฐานเอกสารการแจ้ง เปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล ของผู้รับอนุญาต หรือผู้ดำเนินกิจการตามแต่กรณีจาก ส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง)					
17)	ใบอนุญาตผลิตอาหาร (แบบ อ.2) ที่ ได้รับอนุญาตไว้	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
18)	หนังสือมอบอำนาจทั่วไป (กรณีผู้ ดำเนินการไม่ได้มาดำเนินการด้วย ตนเอง) คิดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อ ผู้รับมอบอำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขอ อนุญาตเป็นนิติบุคคลการมอบอำนาจ ทั่วไปต้องเป็นไปตามเงื่อนไขของนิติ บุคคลผู้ขออนุญาต อาจต้อง ประทับตราสำคัญของบริษัทด้วย ใน กรณีที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองการจด ทะเบียนนิติบุคคล	-	1	0	ชุด	-
19)	กรณีเปลี่ยน เพิ่ม หรือลดผู้ดำเนิน กิจการ (เฉพาะกรณีนิติบุคคล)					
20)	แบบตรวจสอบคำขอและบันทึก ข้อบกพร่อง	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
21)	คำขอเปลี่ยนแปลงรายการใน ใบอนุญาตผลิตอาหาร (ตามแบบ ส.4) (ผู้ดำเนินการหรือกรรมการที่มี อำนาจลงนามตามหนังสือรับรองของ นิติบุคคลเป็นผู้ลงนามในแบบคำขอฯ)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
22)	เอกสารที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ 1. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ดำเนิน กิจการและสำเนาบัตรประจำตัว ประชาชน ในกรณีที่ผู้ดำเนินการ เป็นคนต่างด้าว ให้ยื่นสำเนาหนังสือ อนุญาตให้ทำงานในประเทศ (work permit) ซึ่งออกให้โดยกระทรวง แรงงานหรือผู้ว่าราชการจังหวัด พร้อม สำเนาหนังสือเดินทาง (passport)	-	0	1	ชุด	-

ลำดับ	รายการเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	2. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่แจ้งวัตถุประสงค์และผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต (คัดลอกจากกระทรวงพาณิชย์ไว้ไม่เกิน 6 เดือน) 3. หนังสือมอบอำนาจและแต่งตั้งผู้ดำเนินการคนใหม่จากนิติบุคคลผู้ขออนุญาต พร้อมติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้ดำเนินการใหม่ 1 คน)(ฉบับจริง)					
23)	ใบอนุญาตผลิตอาหาร (แบบ อ.2) ที่ได้รับอนุญาตไว้	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ชุด	-
24)	หนังสือมอบอำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนินการไม่ได้มาดำเนินการด้วยตนเอง) ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับมอบอำนาจ 1 คน) การมอบอำนาจทั่วไปต้องเป็นไปตามเงื่อนไขของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต อาจต้องประทับตราสำคัญของบริษัทด้วย ในกรณีที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล	-	1	0	ฉบับ	-
25)	กรณียกเลิกหรือแก้ไขกลุ่มประเภทอาหาร(กรณีที่มีการประกาศแก้ไขกลุ่มประเภทอาหารโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา)และ/หรือยกเลิกสถานที่เก็บอาหาร (ที่มีมากกว่า 1 แห่ง) ที่ได้รับอนุญาตไว้ในใบอนุญาตผลิตอาหาร					
26)	แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
27)	คำขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตผลิตอาหาร (ตามแบบ ส.4) (ผู้ดำเนินการหรือกรรมการที่มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรองของนิติบุคคลเป็นผู้ลงนามในแบบคำขอฯ)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
28)	ใบอนุญาตผลิตอาหาร (แบบ อ.2) ที่ได้รับอนุญาตไว้	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ชุด	-

ลำดับ	รายการเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
29)	หนังสือมอบอำนาจทั่วไป (กรณีผู้ ดำเนินการไม่ได้มาดำเนินการด้วย ตนเอง) คิดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อ ผู้รับมอบอำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขอ อนุญาตเป็นนิติบุคคลการมอบอำนาจ ทั่วไปต้องเป็นไปตามเงื่อนไขของนิติ บุคคลผู้ขออนุญาต อาจต้อง ประทับตราสำคัญของบริษัทด้วย ใน กรณีที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองการจด ทะเบียนนิติบุคคล	-	1	0	ชุด	-
30)	กรณีการเปลี่ยนแปลงสถานะนิติบุคคล ผู้รับอนุญาตหรือแปรสภาพนิติบุคคล ตามกฎหมาย(เฉพาะนิติบุคคล)					
31)	แบบตรวจสอบคำขอและบันทึก ข้อบกพร่อง	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
32)	คำขอเปลี่ยนแปลงรายการใน ใบอนุญาตผลิตอาหาร (ตามแบบ ส.4) (ผู้ดำเนินการหรือกรรมการที่มี อำนาจลงนามตามหนังสือรับรองของ นิติบุคคลเป็นผู้ลงนามในแบบคำขอฯ)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
33)	เอกสารที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ 1. สำเนาหนังสือรับรองการจด ทะเบียนนิติบุคคลที่มีการแจ้งระบุให้ เปลี่ยนแปลงสถานะนิติบุคคลหรือแปร สภาพนิติบุคคลตามกฎหมายจาก กระทรวงพาณิชย์ (คัดลอกจาก กระทรวงพาณิชย์ไว้ไม่เกิน 6 เดือน) 2. สำเนาบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้นของ บริษัท (ที่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลง ล่าสุด)(คัดลอกจากกระทรวงพาณิชย์ ไว้ไม่เกิน 6 เดือน) (กรณีที่มีจำนวนหุ้น ต่างชาติของบริษัทที่เกิดขึ้นจากการ เปลี่ยนแปลงถือครองหุ้นตั้งแต่ร้อยละ 50 ขึ้นไป ต้องยื่นหนังสือรับรองการ ประกอบธุรกิจนิติบุคคลต่างด้าวจาก กระทรวงพาณิชย์ว่าไม่ขัด พระราชบัญญัติการประกอบธุรกิจคน ต่างด้าว พ.ศ.2542 เพิ่มเติมด้วย) 3. หนังสือมอบอำนาจและแต่งตั้งผู้	-	0	1	ชุด	-

ลำดับ	รายการเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ดำเนินกิจการจากนิติบุคคลผู้ขอ อนุญาตในสถานะ ใหม่ของนิติบุคคล พร้อมติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้ ดำเนินกิจการใหม่ 1 คน) (ฉบับจริง)					
34)	ใบอนุญาตผลิตอาหาร (แบบ อ.2) ที่ ได้รับอนุญาตไว้	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
35)	หนังสือมอบอำนาจทั่วไป (กรณีผู้ ดำเนินกิจการไม่ได้มาดำเนินการด้วย ตนเอง) ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อ ผู้รับมอบอำนาจ 1 คน) การมอบ อำนาจทั่วไปต้องเป็นไปตามเงื่อนไข ของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต อาจต้อง ประทับตราสำคัญของบริษัทด้วย ใน กรณีที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองการจด ทะเบียนนิติบุคคล	-	1	0	ฉบับ	-

5. ค่าธรรมเนียม

1) ค่าธรรมเนียมค่าขอเปลี่ยนแปลงรายการใบอนุญาตผลิตอาหาร

- กรณีแก้ไขรายการอื่นๆ นอกเหนือจากการเปลี่ยนแปลงแบบแปลนแผนผัง หรือเปลี่ยนแปลงเครื่องจักร ฉบับละ
500 บาท

6. ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1)	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ถนนพรหมเทพ ตำบล ในเมือง อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี 34000 โทรศัพท์ 0 4526 2699, 0 4526 2692-8 ต่อ 1000, 3220 E-mail : fdapv34@fda.moph.go.th
2)	ศูนย์จัดการเรื่องร้องเรียนและปราบปรามการกระทำผิดกฎหมายเกี่ยวกับ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ (ศรป.) สำนักงาน คณะกรรมการอาหารและยา ชั้น 1 อาคาร 1 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์หมายเลข 0 2590 7354 -55 โทรสาร 0 2590 1556 E-mail: 1556@fda.moph.go.th สาย ด่วน 1556 สำนักอาหาร โทร. 02-590-7320
3)	ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี หมายเหตุ (เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300)

7. แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

1) แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง

2) คำขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตผลิตอาหาร (แบบ ส.4)

3) รายละเอียดเพิ่มเติม สามารถดาวน์โหลด ได้ที่ <http://www.fda.moph.go.th/sites/food/Pages/Main.aspx>

8.หมายเหตุ

ระยะเวลาดำเนินการรวม: 12 วันทำการ

9.Flow ขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติงาน:

ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่

1.ชื่อกระบวนการ: การเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตผลิตอาหาร (กรณีไม่ต้องตรวจสอบสถานที่ผลิต) ได้แก่ การแก้ไขชื่อสถานที่ผลิตอาหาร/แก้ไขที่อยู่สถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บอาหาร/เปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุลของผู้รับอนุญาตหรือผู้ดำเนินการ/เปลี่ยน เพิ่ม หรือลดผู้ดำเนินการ/ยกเลิกหรือแก้ไขกลุ่มประเภทอาหารและยกเลิกสถานที่เก็บอาหาร/การเปลี่ยนแปลงสถานะนิติบุคคล

2.หน่วยงานกลางเจ้าของกระบวนการ: สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

3.ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

4.หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง

5.กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:

1) พรบ.อาหาร พ.ศ.2522

2) พรบ.การอำนวยความสะดวกในการพิจารณาของทางราชการ พ.ศ. 2558

3) คำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ 77/2559 ลงวันที่ 27 ธันวาคม 2559 เรื่อง การเพิ่มประสิทธิภาพ

ในกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพ

4) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บจากผู้ยื่นคำขอในกระบวนการพิจารณาอนุญาต

ผลิตภัณฑ์อาหาร พ.ศ. 2560

6.ระดับผลกระทบ: บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม

7.พื้นที่ให้บริการ: จังหวัดอุบลราชธานี

8.กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา: -

ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ: -

9.ข้อมูลสถิติของกระบวนการ:

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน -

จำนวนคำขอที่มากที่สุด -

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด -

10.งานนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการ

11. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน : การเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตผลิตอาหาร (กรณีไม่ต้องตรวจสอบสถานที่ผลิต) ได้แก่ การแก้ไขชื่อสถานที่ผลิตอาหาร/แก้ไขที่อยู่สถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บอาหาร/เปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุลของผู้รับอนุญาตหรือผู้ดำเนินการ/เปลี่ยน เพิ่ม หรือลดผู้ดำเนินการ/ยกเลิกหรือแก้ไขกลุ่มประเภทอาหารและยกเลิกสถานที่เก็บอาหาร/การเปลี่ยนแปลงสถานะนิติบุคคล