

คู่มือสำหรับประชาชน : การขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการที่รับอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร
หน่วยงานที่ให้บริการ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี กระทรวงสาธารณสุข

1. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

หลักเกณฑ์

การขอเพิ่มประเภทอาหารหากใช้สถานที่เก็บอาหารเดิมต้องมีพื้นที่หรือบริเวณเก็บอาหารจำนวนเพียงพอสำหรับการเพิ่มประเภทอาหารใหม่ด้วย หากอาหารที่ขอเพิ่มประเภทเป็นอาหารแช่เย็นหรือแช่แข็งจะต้องมีห้องเก็บที่รักษาอุณหภูมิตามความเหมาะสมของอาหารชนิดนั้นเพื่อรักษาคุณภาพของอาหารและต้องมีบริเวณเพียงพอด้วย กรณีสถานที่เก็บอาหารไม่เพียงพอหรือสถานที่เก็บอาหารเดิมไม่มีห้องเก็บรักษาอุณหภูมิตามความเหมาะสมของอาหารชนิดนั้นต้องเพิ่มสถานที่เก็บอาหารหรือเพิ่มห้องเก็บเพื่อรักษาอุณหภูมิ โดยต้องยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร (แบบ ส.5) และรายละเอียดอื่นๆ เกี่ยวกับสถานที่ตั้งและแบบแปลนแผนผังรายละเอียดของสถานที่เก็บอาหารแห่งใหม่ที่ขอเพิ่มเติมตามการเพิ่มสถานที่เก็บอาหาร

การยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร (แบบ ส.5) ครอบคลุมกิจกรรมต่างๆ ดังต่อไปนี้

- (1) แก้ไขชื่อสถานที่นำเข้าอาหาร (ไม่ใช่เป็นการเปลี่ยนบุคคลผู้รับอนุญาตหรือนิติบุคคลผู้รับอนุญาต)
- (2) แก้ไขที่อยู่ของสถานที่นำเข้าหรือสถานที่เก็บอาหาร (ไม่ใช่เป็นการย้ายสถานที่ที่รับอนุญาตไว้) เช่น การเปลี่ยนแปลงเลขหมายประจำบ้าน เนื่องจากสำนักงานเขตแจ้งเปลี่ยนแปลงแต่สถานที่นำเข้ายังคงตั้งอยู่ที่เดิม
- (3) เปลี่ยนชื่อ-สกุลของผู้รับอนุญาต (กรณีบุคคลธรรมดา) หรือเปลี่ยนชื่อ-สกุล ของผู้ดำเนินกิจการ (กรณีนิติบุคคล) (ที่ไม่ใช่เป็นการเปลี่ยนตัวบุคคล)
- (4) เปลี่ยน เพิ่ม หรือลด ผู้ดำเนินกิจการ (กรณีนิติบุคคล)
- (5) ยกเลิกหรือแก้ไขกลุ่มประเภทอาหารและยกเลิกสถานที่เก็บอาหาร (ที่มีมากกว่า 1 แห่ง) ที่ได้รับอนุญาตไว้ในใบอนุญาตนำเข้าอาหาร สำหรับในกรณีที่มีการประกาศแก้ไขกลุ่มประเภทอาหารโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือผู้รับอนุญาตมีความประสงค์จะยกเลิกประเภทอาหารที่ได้รับอนุญาตการนำเข้าอาหารไว้บางประเภท ให้ผู้รับอนุญาตยื่นความประสงค์ขอแก้ไขกลุ่มประเภทอาหาร หรือขอยกเลิกการนำเข้าอาหารบางประเภท หรือขอยกเลิกสถานที่เก็บอาหารให้ถูกต้องตามหลักฐานเอกสาร
- (6) การเพิ่มสถานที่เก็บอาหาร
- (7) การแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงห้องเก็บอาหาร เช่น ย้ายห้องเก็บอาหาร เพิ่มห้องเก็บอาหาร เปลี่ยนชั้นที่เก็บอาหาร หรือเพิ่มเนื้อที่ห้องเก็บ
- (8) การเปลี่ยนแปลงสถานะนิติบุคคลผู้รับอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการแปรสภาพนิติบุคคล

เงื่อนไข

- 1) ผู้ยื่นคำขอต้องยื่นคำขอและเอกสารหลักฐานด้วยตนเองโดยการรับคำขอที่กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
- 2) ผู้ยื่นคำขอ ต้องสามารถให้ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ที่ยื่นคำขอได้ และมีอำนาจตัดสินใจและลงนามรับทราบข้อบกพร่องได้ (กรณีไม่ใช่ผู้ดำเนินกิจการหรือกรรมการผู้มีอำนาจของนิติบุคคลให้มีหนังสือมอบอำนาจเป็นผู้ดำเนินการแทนแนบด้วย)
- 3) กำหนดให้ผู้ยื่นคำขอต้องจัดเรียงเอกสารแบบคำขอและหลักฐานประกอบ พร้อมตรวจสอบให้ครบถ้วนถูกต้อง ตามแบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง (Checklist) และให้ผู้ดำเนินกิจการหรือกรรมการที่มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรองของนิติบุคคลเป็นผู้ลงนามในแบบคำขอฯ ส่วนเอกสารอื่นๆ บุคคลที่สามารถลงนามรับรอง ได้แก่ ผู้ดำเนินกิจการหรือกรรมการที่มีอำนาจฯ หรือ ผู้รับมอบอำนาจ
- 4) การขออนุญาตนำเข้าอาหารที่เป็นผลิตภัณฑ์ที่มีการใช้สารอาหารหรือสารเคมีชนิดใหม่ (Novel Ingredients) ที่ยังไม่ได้กำหนดคุณภาพหรือมาตรฐานการอนุญาตให้ใช้ในอาหารเป็นส่วนประกอบหรือเป็นผลิตภัณฑ์อาหารใหม่ (Novel Food) ต้องผ่านการประเมินความปลอดภัยโดยผู้เชี่ยวชาญ และรับรองโดยคณะกรรมการอาหารก่อนจึงจะขออนุญาตนำเข้าหรือส่ง

อาหารเข้ามาในราชอาณาจักรได้ (ศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมที่คู่มือสำหรับประชาชน เรื่องการขอประเมินความปลอดภัยของอาหาร)

5) การออกใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักรจะพิจารณาตามที่ตั้งของสถานที่นำเข้าที่ปรากฏที่อยู่ตามหลักฐานการจดทะเบียนพาณิชย์กิจตามกฎหมายเท่านั้น

6) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสามารถออกใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักรครอบคลุมทุกประเภทอาหาร แต่การขอรับเลขสารบบอาหารในประเภทอาหารที่ไม่ได้มอบอำนาจให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้อนุญาต เช่น ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ผู้รับอนุญาตต้องยื่นขอรับเลขสารบบอาหารที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเท่านั้น

7) ต้องมีสถานที่เก็บอาหาร 1 แห่งเป็นอย่างน้อย และสามารถมีสถานที่เก็บอาหารได้มากกว่า 1 แห่งในราชอาณาจักร จะเพิ่มเติมหรือยกเลิกได้ตามความจำเป็น

8) การไม่อนุญาตคำขอ : สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจะพิจารณาไม่อนุญาตคำขอฯ ในกรณีที่ผลการตรวจสอบเอกสารหลักฐานแล้วพบว่าไม่สมบูรณ์หรือไม่ถูกต้องตามหลักกฎหมายและหลักวิชาการ หรือไม่สอดคล้องตามรายละเอียดที่ระบุไว้ในคู่มือสำหรับประชาชน

9) การคืนคำขอ : สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจะส่งคืนคำขอฯ พร้อมเอกสารหลักฐานให้แก่ผู้ยื่นคำขอฯ ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอฯ ไม่สามารถส่งมอบเอกสารหลักฐานให้ครบถ้วนได้ตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ในแบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง

2. ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
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	เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง 12.00 - 13.00 น.)

3. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาดำเนินการรวม: 12 วันทำการ

ลำดับ	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ประกอบการยื่นคำขอและเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา	0 นาที	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	-
2)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารหลักฐาน	30 นาที	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	-
3)	การตรวจสอบเอกสาร	กรณีเอกสารไม่ครบถ้วน ให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไขข้อบกพร่องตามบันทึกข้อบกพร่อง ภายในเวลาที่กำหนด	30 นาที	-	(ดำเนินการโดยผู้ยื่นคำขอ)
4)	การตรวจสอบ	กรณีเอกสารครบถ้วนผู้ยื่นคำ	30 นาที	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ	ค่าธรรมเนียมคำขอ

ลำดับ	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดขั้นตอน	ระยะเวลา	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
	เอกสาร และ ชำระ ค่าธรรมเนียม	ขอรับใบรับคำขอไว้เป็น หลักฐาน และชำระ ค่าธรรมเนียมคำขอ เปลี่ยนแปลงรายการ ใบอนุญาตนำเข้าอาหาร		สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	เปลี่ยนแปลงรายการ ใบอนุญาตนำเข้าอาหาร ฉบับละ 500 บาท
5)	การพิจารณา	ผู้ประเมิน/คณะประเมิน/ ผู้เชี่ยวชาญ ดำเนินการ ประเมินความสอดคล้องตาม กฎหมาย	5 วันทำการ	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	-
6)	การพิจารณา	กรณีสถานที่นำเข้าอาหาร ตั้งอยู่ต่างจังหวัด คณะผู้ ประเมินของจังหวัด ประเมิน ความถูกต้องและสอดคล้อง ตามกฎหมายทั้งด้านสถานที่ (กรณีตรวจสถานที่) และด้าน เอกสาร	0* วันทำการ	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	(*ระยะเวลาการพิจารณา ขึ้นกับ สาธารณสุขจังหวัด นั้นๆ)
7)	การพิจารณา อนุญาต	เสนอผู้มีอำนาจลงนาม	1 วันทำการ	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	-
8)	การพิจารณา อนุญาต	ผู้มีอำนาจลงนาม พิจารณา อนุญาตหรือไม่อนุญาต	5 วันทำการ	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	-
9)	การพิจารณา อนุญาต	เจ้าหน้าที่แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอมา รับใบอนุญาต	1 วันทำการ	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	-

4. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

ลำดับ	รายการเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	กรณีแก้ไขชื่อสถานที่นำเข้าอาหาร (ที่ไม่ใช่ เป็นการเปลี่ยนบุคคลหรือนิติบุคคลผู้รับ อนุญาต) : 1. แบบตรวจสอบคำขอและบันทึก ข้อบกพร่อง	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
2)	กรณีแก้ไขชื่อสถานที่นำเข้าอาหาร (ที่ไม่ใช่ เป็นการเปลี่ยนบุคคลหรือนิติบุคคลผู้รับ อนุญาต) : 2. คำขอเปลี่ยนแปลงรายการใน ใบอนุญาตนำเข้าหรือสั่งอาหารเข้ามาใน ราชอาณาจักร (แบบ ส.5)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	(ผู้ดำเนินกิจการหรือ กรรมการที่มีอำนาจลง นามตามหนังสือ รับรองของนิติบุคคล เป็นผู้ลงนามในแบบ คำขอฯ)

ลำดับ	รายการเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
3)	<p>กรณีแก้ไขชื่อสถานที่นำเข้าอาหาร (ที่ไม่ใช่เป็นการเปลี่ยนบุคคลหรือนิติบุคคลผู้รับอนุญาต) :</p> <p>3. เอกสารที่เกี่ยวข้อง ได้แก่</p> <p>3.1 สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ (เฉพาะบุคคลธรรมดา) ที่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงชื่อสถานที่นำเข้าล่าสุด หรือ</p> <p>3.2 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (เฉพาะนิติบุคคล) ที่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงชื่อนิติบุคคลสถานที่นำเข้าล่าสุด (คัดลอกจากกระทรวงพาณิชย์ไว้ไม่เกิน 6 เดือน)</p> <p>3.3 สำเนาหนังสือรับรองสัญชาติของนิติบุคคลจากกระทรวงพาณิชย์ (บัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น) (เฉพาะนิติบุคคลที่เป็นบริษัท) (คัดลอกจากกระทรวงพาณิชย์ไว้ไม่เกิน 6 เดือน) ในกรณีที่ผู้ขออนุญาตเป็นนิติบุคคลต่างด้าว ต้องยื่นหนังสือรับรองการประกอบธุรกิจนิติบุคคลต่างด้าวจากกระทรวงพาณิชย์ว่าไม่ขัดพระราชบัญญัติการประกอบธุรกิจคนต่างด้าว พ.ศ. 2542 ตามประเภทธุรกิจอาหารที่ขออนุญาต จำนวน 1 ฉบับ หรือบัตรส่งเสริมการลงทุนตามประเภทธุรกิจอาหารที่ได้รับการส่งเสริมการลงทุนผลิตเพื่อจำหน่ายจากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน (บีโอไอ)</p>	-	0	1	ชุด	
4)	<p>กรณีแก้ไขชื่อสถานที่นำเข้าอาหาร (ที่ไม่ใช่เป็นการเปลี่ยนบุคคลหรือนิติบุคคลผู้รับอนุญาต) :</p> <p>4. ใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร (แบบ อ.7) ที่ได้รับอนุญาตไว้</p>	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
5)	<p>กรณีแก้ไขชื่อสถานที่นำเข้าอาหาร (ที่ไม่ใช่เป็นการเปลี่ยนบุคคลหรือนิติบุคคลผู้รับอนุญาต) :</p> <p>5. หนังสือมอบอำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนินการไม่ได้มาดำเนินการด้วยตนเอง) (ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับมอบอำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขออนุญาต</p>	-	1	0	ฉบับ	

ลำดับ	รายการเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	เป็นนิติบุคคลการมอบอำนาจทั่วไปต้อง เป็นไปตามเงื่อนไขของนิติบุคคลผู้ขอ อนุญาต อาจต้องประทับตราสำคัญของ บริษัทด้วยในกรณีที่ระบุไว้ในหนังสือ รับรองการจดทะเบียน นิติบุคคล)					
6)	กรณีแก้ไขที่อยู่ของสถานที่นำเข้าหรือ สถานที่เก็บอาหาร (ที่ไม่ใช่เป็นการย้าย สถานที่ที่รับอนุญาตไว้) : 1. แบบตรวจสอบคำขอและบันทึก ข้อบกพร่อง	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
7)	กรณีแก้ไขที่อยู่ของสถานที่นำเข้าหรือ สถานที่เก็บอาหาร (ที่ไม่ใช่เป็นการย้าย สถานที่ที่รับอนุญาตไว้) : 2. คำขอเปลี่ยนแปลงรายการใน ใบอนุญาตนำหรือส่งอาหารเข้ามาใน ราชอาณาจักร (แบบ ส.5)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	(ผู้ดำเนินการหรือ กรรมการที่มีอำนาจลง นามตามหนังสือ รับรองของนิติบุคคล เป็นผู้ลงนามในแบบ คำขอฯ)
8)	กรณีแก้ไขที่อยู่ของสถานที่นำเข้าหรือ สถานที่เก็บอาหาร (ที่ไม่ใช่เป็นการย้าย สถานที่ที่รับอนุญาตไว้) : 3. เอกสารที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ 3.1 สำเนาเอกสารการแจ้งแก้ไขที่อยู่ของ สถานที่ที่ได้รับอนุญาตไว้จากสำนักงาน เขต กระทรวงมหาดไทย ที่สถานที่รับ อนุญาตนั้นตั้งอยู่ หรือ 3.2 สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่นำเข้า และ/หรือสถานที่เก็บอาหารที่ได้รับ อนุญาตไว้ที่ได้มีการแจ้งแก้ไขที่อยู่ของ สถานที่นั้นแล้วจากสำนักงานเขต กระทรวงมหาดไทย 3.3 สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ (เฉพาะ บุคคลธรรมดา) ที่มีการแก้ไขที่อยู่สถานที่ นำเข้าล่าสุด หรือ 3.4 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน นิติบุคคล (เฉพาะนิติบุคคล) ที่มีการแก้ไข ที่อยู่สถานที่นำเข้าล่าสุด (คัดลอกจาก กระทรวงพาณิชย์ไว้ไม่เกิน 6 เดือน)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	0	1	ชุด	
9)	กรณีแก้ไขที่อยู่ของสถานที่นำเข้าหรือ สถานที่เก็บอาหาร (ที่ไม่ใช่เป็นการย้าย สถานที่ที่รับอนุญาตไว้) : 4. ใบอนุญาตนำหรือส่งอาหารเข้ามาใน	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-

ลำดับ	รายการเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ราชอาณาจักร (แบบ อ.7) ที่ได้รับอนุญาตไว้					
10)	กรณีแก้ไขที่อยู่ของสถานที่นำเข้าหรือสถานที่เก็บอาหาร (ที่ไม่ใช่เป็นการย้ายสถานที่ที่ได้รับอนุญาตไว้) : 5. หนังสือมอบอำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนินการไม่ได้มาดำเนินการด้วยตนเอง) (ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับมอบอำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขออนุญาตเป็นนิติบุคคลการมอบอำนาจทั่วไปต้องเป็นไปตามเงื่อนไขของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต อาจต้องประทับตราสำคัญของบริษัทด้วยในกรณีที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	
11)	กรณีเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล ของผู้รับอนุญาต (กรณีบุคคลธรรมดา) หรือเปลี่ยนชื่อ-สกุล ของผู้ดำเนินการ (กรณีนิติบุคคล) ของบุคคลที่ได้รับอนุญาตไว้ : 1. แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
12)	กรณีเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล ของผู้รับอนุญาต (กรณีบุคคลธรรมดา) หรือเปลี่ยนชื่อ-สกุล ของผู้ดำเนินการ (กรณีนิติบุคคล) ของบุคคลที่ได้รับอนุญาตไว้ : 2. คำขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร (แบบ ส.5)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	(ผู้ดำเนินการหรือกรรมการที่มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรองของนิติบุคคลเป็นผู้ลงนามในแบบคำขอฯ)
13)	กรณีเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล ของผู้รับอนุญาต (กรณีบุคคลธรรมดา) หรือเปลี่ยนชื่อ-สกุล ของผู้ดำเนินการ (กรณีนิติบุคคล) ของบุคคลที่ได้รับอนุญาตไว้ : 3. เอกสารที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ 3.1 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขออนุญาต และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ในกรณีผู้ขออนุญาตเป็นคนต่างด้าว ให้ยื่นสำเนาหนังสืออนุญาตให้ทำงานในประเทศ (work permit) ซึ่งออกให้โดยกระทรวงแรงงานหรือผู้ว่าราชการจังหวัด และสำเนาหนังสือเดินทาง (passport) 3.2 สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ (เฉพาะ	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	0	1	ชุด	

ลำดับ	รายการเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	บุคคลธรรมดา) หรือ สำเนาหนังสือรับรอง การจดทะเบียนนิติบุคคล (เฉพาะนิติ บุคคล) (คัดลอกจากกระทรวงพาณิชย์ไว้ไม่ เกิน 6 เดือน) 3.3 สำเนาหลักฐานเอกสารการแจ้ง เปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล ของผู้รับอนุญาต หรือผู้ดำเนินการตามแต่กรณี					
14)	กรณีเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล ของผู้รับ อนุญาต (กรณีบุคคลธรรมดา) หรือเปลี่ยน ชื่อ-สกุล ของผู้ดำเนินการ (กรณีนิติ บุคคล) ของบุคคลที่ได้รับอนุญาตไว้ : 4. ใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาใน ราชอาณาจักร (แบบ อ.7) ที่ได้รับอนุญาต ไว้	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
15)	กรณีเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล ของผู้รับ อนุญาต (กรณีบุคคลธรรมดา) หรือเปลี่ยน ชื่อ-สกุล ของผู้ดำเนินการ (กรณีนิติ บุคคล) ของบุคคลที่ได้รับอนุญาตไว้ : 5. หนังสือมอบอำนาจทั่วไป (กรณีผู้ ดำเนินการไม่ได้มาดำเนินการด้วย ตนเอง) (ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อ ผู้รับมอบอำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขออนุญาต เป็นนิติบุคคลการมอบอำนาจทั่วไปต้อง เป็นไปตามเงื่อนไขของนิติบุคคลผู้ขอ อนุญาต อาจต้องประทับตราสำคัญของ บริษัทด้วยในกรณีที่ระบุไว้ในหนังสือ รับรองการจดทะเบียน นิติบุคคล)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	
16)	กรณีเปลี่ยน เพิ่ม หรือลดผู้ดำเนินการ (กรณีนิติบุคคล) : 1. แบบตรวจสอบคำขอและบันทึก ข้อบกพร่อง	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
17)	กรณีเปลี่ยน เพิ่ม หรือลดผู้ดำเนินการ (กรณีนิติบุคคล) : 2. คำขอเปลี่ยนแปลงรายการใน ใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาใน ราชอาณาจักร (แบบ ส.5)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	(ผู้ดำเนินการหรือ กรรมการที่มีอำนาจลง นามตามหนังสือ รับรองของนิติบุคคล เป็นผู้ลงนามในแบบ คำขอฯ)
18)	กรณีเปลี่ยน เพิ่ม หรือลดผู้ดำเนินการ (กรณีนิติบุคคล) : 3. เอกสารที่เกี่ยวข้อง ได้แก่	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	0	1	ชุด	

ลำดับ	รายการเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	<p>3.1 สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ดำเนินการคนใหม่ (สำหรับกรณีเพิ่มหรือเปลี่ยนผู้ดำเนินการ) ในกรณีผู้ดำเนินการที่ขอเพิ่มหรือเปลี่ยนเป็นคนต่างตัว ให้ยื่นสำเนาหนังสือเดินทาง (passport) และหนังสืออนุญาตให้ทำงานในประเทศ (work permit) ซึ่งออกให้โดยกระทรวงแรงงานหรือผู้ว่าราชการจังหวัด</p> <p>3.2 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่แจ้งวัตถุประสงค์ และผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต (เฉพาะนิติบุคคล) (คัดลอกจากกระทรวงพาณิชย์ไว้ไม่เกิน 6 เดือน)</p> <p>3.3 หนังสือมอบอำนาจและแต่งตั้งผู้ดำเนินการคนใหม่จากนิติบุคคลผู้ขออนุญาต พร้อมติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้ดำเนินการใหม่ 1 คน)</p>					
19)	<p>กรณีเปลี่ยน เพิ่ม หรือลดผู้ดำเนินการ (กรณีนิติบุคคล) :</p> <p>4. ใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร (แบบ อ.7) ที่ได้รับอนุญาตไว้</p>	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
20)	<p>กรณีเปลี่ยน เพิ่ม หรือลดผู้ดำเนินการ (กรณีนิติบุคคล) :</p> <p>5. หนังสือมอบอำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนินการไม่ได้มาดำเนินการด้วยตนเอง) (ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับมอบอำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขออนุญาตเป็นนิติบุคคลการมอบอำนาจทั่วไปต้องเป็นไปตามเงื่อนไขของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต อาจต้องประทับตราสำคัญของบริษัทด้วยในกรณีที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล)</p>	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	
21)	<p>กรณียกเลิกหรือแก้ไขกลุ่มประเภทอาหารและยกเลิกสถานที่เก็บอาหาร (ที่มีมากกว่า 1 แห่ง) ที่ได้รับอนุญาตไว้ในใบอนุญาตนำเข้าอาหาร :</p> <p>1. แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง</p>	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-

ลำดับ	รายการเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
22)	กรณียกเลิกหรือแก้ไขกลุ่มประเภทอาหาร และยกเลิกสถานที่เก็บอาหาร (ที่มี มากกว่า 1 แห่ง) ที่ได้รับอนุญาตไว้ใน ใบอนุญาตนำเข้าอาหาร : 2. คำขอเปลี่ยนแปลงรายการใน ใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาใน ราชอาณาจักร (แบบ ส.5)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	(ผู้ดำเนินการหรือ กรรมการที่มีอำนาจลง นามตามหนังสือ รับรองของนิติบุคคล เป็นผู้ลงนามในแบบ คำขอฯ)
23)	กรณียกเลิกหรือแก้ไขกลุ่มประเภทอาหาร และยกเลิกสถานที่เก็บอาหาร (ที่มี มากกว่า 1 แห่ง) ที่ได้รับอนุญาตไว้ใน ใบอนุญาตนำเข้าอาหาร : 3. ใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาใน ราชอาณาจักร (แบบ อ.7) ที่ได้รับอนุญาต ไว้	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
24)	กรณียกเลิกหรือแก้ไขกลุ่มประเภทอาหาร และยกเลิกสถานที่เก็บอาหาร (ที่มี มากกว่า 1 แห่ง) ที่ได้รับอนุญาตไว้ใน ใบอนุญาตนำเข้าอาหาร : 4. หนังสือมอบอำนาจทั่วไป (กรณีผู้ ดำเนินการไม่ได้มาดำเนินการด้วย ตนเอง) (ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อ ผู้รับมอบอำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขออนุญาต เป็นนิติบุคคลการมอบอำนาจทั่วไปต้อง เป็นไปตามเงื่อนไขของนิติบุคคลผู้ขอ อนุญาต อาจต้องประทับตราสำคัญของ บริษัทด้วยในกรณีที่ระบุไว้ในหนังสือ รับรองการจดทะเบียน นิติบุคคล)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	
25)	กรณีการเพิ่มสถานที่เก็บอาหาร : 1. แบบตรวจสอบคำขอและบันทึก ข้อบกพร่อง	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
26)	กรณีการเพิ่มสถานที่เก็บอาหาร : 2. คำขอเปลี่ยนแปลงรายการใน ใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาใน ราชอาณาจักร (แบบ ส.5)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	(ผู้ดำเนินการหรือ กรรมการที่มีอำนาจลง นามตามหนังสือ รับรองของนิติบุคคล เป็นผู้ลงนามในแบบ คำขอฯ)
27)	กรณีการเพิ่มสถานที่เก็บอาหาร : 3. เอกสารที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ 3.1 สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่เก็บ อาหาร	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	0	1	ชุด	

ลำดับ	รายการเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	<p>3.2 หนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ (ฉบับจริง)หรือสำเนาสัญญาเช่าสถานที่นำเข้าและสถานที่เก็บอาหาร (ถ้ามี)</p> <p>3.3 แผนผังที่ถูกต้องตามมาตราส่วน ดังนี้ (ระบุชื่อและที่ตั้งทุกแผ่น) (ฉบับจริง 1 ชุด)</p> <p>3.3.1 แผนที่สังเขปแสดงที่ตั้งของ สถานที่เก็บอาหาร และสิ่งปลูกสร้างบริเวณใกล้เคียง เพื่อพิจารณาความเหมาะสมที่จะใช้เป็นสถานที่จัดเก็บอาหารที่ขออนุญาตนำเข้าและเป็นข้อมูลในการตรวจติดตาม</p> <p>3.3.2 แผนผังภายในของสถานที่เก็บอาหาร ให้แสดงรายละเอียดดังต่อไปนี้</p> <p>ก. แผนผังแสดงตำแหน่งพร้อมประโยชน์ใช้สอยของอาคารต่าง ๆ ในบริเวณที่ตั้งของสถานที่เก็บอาหารและบริเวณข้างเคียง</p> <p>ข. แพลนพื้นแสดงบริเวณของห้องเก็บอาหาร พร้อมประโยชน์ใช้สอยของห้องหรือบริเวณต่าง ๆ ในชั้นของอาคารที่ใช้เก็บอาหาร โดยระบุมาตราส่วนของแพลนพื้นที่ถูกต้องพร้อมแสดงทิศทางเดินผ่านเข้า-ออกแต่ละห้องในแบบแปลนด้วย</p> <p>ค. การจัดห้องหรือบริเวณที่เก็บอาหาร</p> <ul style="list-style-type: none"> - ให้แสดงการจัดแยกเก็บอาหารแต่ละชนิดเป็นสัดส่วน - ให้แสดงระบบการถ่ายเทอากาศ ระบบแสงสว่าง - ให้แสดงอุปกรณ์ที่ใช้ในการเก็บและรักษาคุณภาพของอาหารให้คงสภาพตามความจำเป็นสภาพตามความจำเป็น 					
28)	<p>กรณีการเพิ่มสถานที่เก็บอาหาร :</p> <p>4. คำรับรองประกอบการขออนุญาตนำเข้าหรือสั่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร (เฉพาะกรณีที่ไม่มีการตรวจสถานที่)</p>	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ชุด	(ผู้ดำเนินกิจการหรือกรรมการที่มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรองของนิติบุคคลตามเงื่อนไขเป็นผู้ลงนามในแบบคำรับรองฯ ลงนามจริงในเอกสารทั้ง 2 แผ่นของคำรับรองฯ)

ลำดับ	รายการเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
29)	กรณีการเพิ่มสถานที่เก็บอาหาร : 5. ใบอนุญาตนำหรือส่งอาหารเข้ามาใน ราชอาณาจักร (แบบ อ.7) ที่ได้รับอนุญาต ไว้	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
30)	กรณีการเพิ่มสถานที่เก็บอาหาร : 6. หนังสือมอบอำนาจทั่วไป (กรณีผู้ ดำเนินกิจการไม่ได้มาดำเนินการด้วย ตนเอง) (ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อ ผู้รับมอบอำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขออนุญาต เป็นนิติบุคคลการมอบอำนาจทั่วไปต้อง เป็นไปตามเงื่อนไขของนิติบุคคลผู้ขอ อนุญาต อาจต้องประทับตราสำคัญของ บริษัทด้วยในกรณีที่ระบุไว้ในหนังสือ รับรองการจดทะเบียน นิติบุคคล)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	
31)	กรณีการแก้ไข เปลี่ยนแปลงห้องเก็บ อาหาร : 1. แบบตรวจสอบคำขอและบันทึก ข้อบกพร่อง	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
32)	กรณีการแก้ไข เปลี่ยนแปลงห้องเก็บ อาหาร : 2. คำขอเปลี่ยนแปลงรายการใน ใบอนุญาตนำหรือส่งอาหารเข้ามาใน ราชอาณาจักร (แบบ ส.5)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	(ผู้ดำเนินการหรือ กรรมการที่มีอำนาจลง นามตามหนังสือ รับรองของนิติบุคคล เป็นผู้ลงนามในแบบ คำขอฯ)
33)	กรณีการแก้ไข เปลี่ยนแปลงห้องเก็บ อาหาร : 3. แผนผังที่ถูกต้องตามมาตรฐาน แผนผังภายในของสถานที่เก็บอาหาร ให้ แสดงรายละเอียดดังต่อไปนี้ (ระบุชื่อและ ที่ตั้งทุกแผ่น) ก. แผนผังแสดงตำแหน่งพร้อมประโยชน์ ใช้สอยของอาคารต่าง ๆ ในบริเวณที่ตั้ง ของสถานที่เก็บอาหารและบริเวณ ข้างเคียง ข. แพลนพื้นแสดงบริเวณของห้องเก็บ อาหาร พร้อมประโยชน์ใช้สอยของห้อง หรือบริเวณต่าง ๆ ในชั้นของอาคารที่ใช้ เก็บอาหาร โดยระบุมาตรฐานของแพลน พื้นที่ถูกต้องพร้อมแสดงทิศทางเดินผ่าน เข้า-ออกแต่ละห้องในแบบแปลนด้วย	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ชุด	

ลำดับ	รายการเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ค. การจัดห้องหรือบริเวณที่เก็บอาหาร - ให้แสดงการจัดแยกเก็บอาหารแต่ละชนิดเป็นสัดส่วน - ให้แสดงระบบการถ่ายเทอากาศ ระบบแสงสว่าง - ให้แสดงอุปกรณ์ที่ใช้ในการเก็บและรักษาคุณภาพของอาหารให้คงสภาพตามความจำเป็นสภาพตามความจำเป็น					
34)	กรณีการแก้ไข เปลี่ยนแปลงห้องเก็บอาหาร : 4. คำรับรองประกอบการขออนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร (เฉพาะกรณีที่ไม่มีการตรวจสถานที่)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ชุด	(ผู้ดำเนินการกิจการหรือกรรมการที่มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรองของนิติบุคคลตามเงื่อนไขเป็นผู้ลงนามในแบบคำรับรองฯ ลงนามจริงในเอกสารทั้ง 2 แผ่นของคำรับรองฯ)
35)	กรณีการแก้ไข เปลี่ยนแปลงห้องเก็บอาหาร : 5. ใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร (แบบ อ.7) ที่ได้รับอนุญาตไว้	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
36)	กรณีการแก้ไข เปลี่ยนแปลงห้องเก็บอาหาร : 6. หนังสือมอบอำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนินการไม่ได้มาดำเนินการด้วยตนเอง) (ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับมอบอำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขออนุญาตเป็นนิติบุคคลการมอบอำนาจทั่วไปต้องเป็นไปตามเงื่อนไขของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต อาจต้องประทับตราสำคัญของบริษัทด้วยในกรณีที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองการจดทะเบียน นิติบุคคล)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	
37)	กรณีการเปลี่ยนแปลงสถานะนิติบุคคลผู้รับอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการแปรสภาพนิติบุคคล : 1 แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
38)	กรณีการเปลี่ยนแปลงสถานะนิติบุคคลผู้รับอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการแปร	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด	1	0	ฉบับ	(ผู้ดำเนินการกิจการหรือกรรมการที่มีอำนาจลง

ลำดับ	รายการเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	สภาพนิติบุคคล : 2 คำขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต นำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร (แบบ ส.5)	อุบลราชธานี				นามตามหนังสือ รับรองของนิติบุคคล เป็นผู้ลงนามในแบบ คำขอฯ)
39)	กรณีการเปลี่ยนแปลงสถานะนิติบุคคล ผู้รับอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการแปร สภาพนิติบุคคล : 3 เอกสารที่เกี่ยวข้อง 3.1 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน นิติบุคคลที่มีการแจ้งระบุให้เปลี่ยนแปลง สถานะนิติบุคคลหรือแปรสภาพนิติบุคคล ตามกฎหมายจากกระทรวงพาณิชย์ (คัดลอกจากกระทรวงพาณิชย์ไว้ไม่เกิน 6 เดือน) 3.2 สำเนาบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้นของบริษัท (ที่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงล่าสุด) (กรณีที่มี จำนวนหุ้นต่างชาติของบริษัทที่เกิดขึ้นจาก การเปลี่ยนแปลงตั้งแต่ร้อยละ 50 ขึ้นไป ต้องยื่นหนังสือรับรองการประกอบธุรกิจ นิติบุคคลต่างดาวจากกระทรวงพาณิชย์ว่า ไม่ขัดพระราชบัญญัติการประกอบธุรกิจ คนต่างดาว พ.ศ.2542 เพิ่มเติมด้วย) 3.3 หนังสือมอบอำนาจและแต่งตั้งผู้ ดำเนินกิจการจากนิติบุคคลผู้ขออนุญาตใน สถานะใหม่ที่แปรสภาพตามกฎหมาย พร้อมติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้ ดำเนินกิจการใหม่ 1 คน) (ฉบับจริง)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	0	1	ชุด	
40)	กรณีการเปลี่ยนแปลงสถานะนิติบุคคล ผู้รับอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการแปร สภาพนิติบุคคล : 4 ใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาใน ราชอาณาจักร (แบบ อ.7) ที่ได้รับอนุญาต ไว้	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
41)	กรณีการเปลี่ยนแปลงสถานะนิติบุคคล ผู้รับอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการแปร สภาพนิติบุคคล : 5 หนังสือมอบอำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มาดำเนินการด้วยตนเอง) (ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับมอบ อำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขออนุญาตเป็นนิติ	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	

ลำดับ	รายการเอกสาร	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	บุคคลกรมอบอำนาจทั่วไปต้องเป็นไปตามเงื่อนไขของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต อาจต้องประทับตราสำคัญของบริษัทด้วย ในกรณีที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองการจดทะเบียน นิติบุคคล)					

5. ค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียมค่าขอเปลี่ยนแปลงรายการใบอนุญาตนำเข้าอาหาร ฉบับละ 500 บาท

6. ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1)	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ถนนพรหมเทพ ตำบลในเมือง 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.) สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา 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 สายด่วน 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) คำขอเปลี่ยนแปลงรายการใบอนุญาตนำเข้าหรือสั่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร (แบบ ส.5)
- 3) ตัวอย่างแสดงแผนผัง ที่ตั้งสถานที่นำเข้า ที่เก็บ
- 4) ตัวอย่างแบบคำรับรองประกอบการขออนุญาตนำเข้าหรือสั่งอาหารฯ
- 5) ตัวอย่างหนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต
- 6) ตัวอย่างหนังสือมอบอำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนินการไม่ได้มาดำเนินการด้วยตนเอง)
- 7) รายละเอียดเพิ่มเติม (สามารถดาวน์โหลด แบบฟอร์มคำขอ ได้ที่ <http://www.fda.moph.go.th>)

8. หมายเหตุ

ระยะเวลาดำเนินการรวม : 12 วันทำการ

9. Flow ขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติงาน:

ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่

- 1.ชื่อกระบวนการ: การขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการที่รับอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร
- 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 การเพิ่มประสิทธิภาพในกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพ
 - 4) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ค่าใช้จ่ายที่จะจัดเก็บจากผู้ยื่นคำขอในกระบวนการพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์อาหาร 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 : การขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการที่รับอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร