

คู่มือสำหรับประชาชน: การขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการที่รับอนุญาตนำเข้าหรือสั่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

กระทรวง: กระทรวงสาธารณสุข

1. ชื่อกระบวนการ: การขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการที่รับอนุญาตนำเข้าหรือสั่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - 1) พระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ. 2522
6. ระดับผลกระทบ: บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม
7. พื้นที่ให้บริการ: ส่วนกลาง, ส่วนภูมิภาค
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา -
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ -
9. ข้อมูลสถิติ
 - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0
 - จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0
 - จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการที่รับอนุญาตนำเข้าหรือสั่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร
11. ช่องทางการให้บริการ
 - 1) **สถานที่ให้บริการ** กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ถนนพรหมเทพ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองอุบลราชธานี 34000
โทรศัพท์ 0 4526 2699, 0 4526 2692-8 ต่อ 1000, 3220
E-mail : fdapv34@fda.moph.go.th
/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)
หมายเหตุ (กรณีสถานที่นำเข้าตั้งอยู่ในจังหวัดอุบลราชธานี)

12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

หลักเกณฑ์

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

เงื่อนไข

การยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตนำเข้าหรือสั่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร (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

การรับคำขอที่ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ผู้ยื่นคำขอ ต้องสามารถให้ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ที่ยื่นคำขอได้ และมีอำนาจตัดสินใจและลงนามรับทราบข้อบกพร่องได้ (กรณีไม่ใช่ผู้ดำเนินการหรือกรรมการผู้มีอำนาจของนิติบุคคลให้มีหนังสือมอบอำนาจเป็นผู้ดำเนินการแทนแนบด้วย)

กำหนดให้ผู้ยื่นคำขอต้องจัดเรียงเอกสารแบบคำขอและหลักฐานประกอบ พร้อมตรวจสอบให้ครบถ้วนถูกต้อง ตามแบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง (Checklist) และให้ผู้ดำเนินการหรือกรรมการที่มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรองของนิติบุคคลเป็นผู้ลงนามในแบบคำขอฯ ส่วนเอกสารอื่นๆ บุคคลที่สามารถลงนามรับรอง ได้แก่ ผู้ดำเนินการหรือกรรมการที่มีอำนาจฯ หรือ ผู้รับมอบอำนาจ

การขออนุญาตนำเข้าอาหารที่เป็นผลิตภัณฑ์ที่มีการใช้สารอาหารหรือสารเคมีชนิดใหม่ (Novel Ingredients) ที่ยังไม่ได้กำหนดคุณภาพหรือมาตรฐานการอนุญาตให้ใช้ในอาหารเป็นส่วนประกอบหรือเป็นผลิตภัณฑ์อาหารใหม่ (Novel Food) ต้องผ่านการประเมินความปลอดภัยโดยผู้เชี่ยวชาญ และรับรองโดยคณะกรรมการอาหารก่อนจึงจะขออนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักรได้ (ศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมที่คู่มือสำหรับประชาชน เรื่องการขอประเมินความปลอดภัยของอาหาร)

การออกใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักรจะพิจารณาตามที่ตั้งของสถานที่นำเข้าที่ปรากฏที่อยู่ตามหลักฐานการจดทะเบียนพาณิชย์กิจตามกฎหมายเท่านั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสามารถออกใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักรครอบคลุมทุกประเภทอาหาร แต่การขอรับเลขสารบบอาหารในประเภทอาหารที่ไม่ได้มอบอำนาจให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้อนุญาต เช่น ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ผู้รับอนุญาตต้องยื่นขอรับเลขสารบบอาหารที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเท่านั้น

ต้องมีสถานที่เก็บอาหาร 1 แห่งเป็นอย่างน้อย และสามารถมีสถานที่เก็บอาหารได้มากกว่า 1 แห่งในราชอาณาจักรจะเพิ่มเติมหรือยกเลิกได้ตามความจำเป็น

การไม่อนุญาตคำขอ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจะพิจารณาไม่อนุญาตคำขอฯ ในกรณีที่ผลการตรวจสอบเอกสารหลักฐานแล้วพบว่าไม่สมบูรณ์หรือไม่ถูกต้องตามหลักกฎหมายและหลักวิชาการ หรือไม่สอดคล้องตาม

รายละเอียดที่ระบุไว้ในคู่มือสำหรับประชาชน

ในกรณีที่คำขอหรือเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน และ/หรือ มีความบกพร่องไม่สมบูรณ์เป็นต้นเหตุให้ไม่สามารถพิจารณาได้ เจ้าหน้าที่จะจัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องยื่นเพิ่มเติม โดยผู้รับบริการจะต้องดำเนินการแก้ไข หรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดในบันทึก มิเช่นนั้นจะถือว่าผู้รับบริการละทิ้งคำขอ

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ประกอบการยื่นคำขอและเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา	0 นาที	สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัด อุบลราชธานี	-
2)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารหลักฐาน	30 นาที	สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัด อุบลราชธานี	-
3)	การตรวจสอบเอกสาร	กรณีเอกสารไม่ครบถ้วน ให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไขข้อบกพร่องตามบันทึกข้อบกพร่อง ภายในเวลาที่กำหนด และมายื่นที่เจ้าหน้าที่ตามรายชื่อที่ระบุในใบรับคำขอ	0 นาที	สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัด อุบลราชธานี	(ดำเนินการโดยผู้ยื่นคำขอ)
4)	การตรวจสอบเอกสาร	กรณีเอกสารครบถ้วนผู้ยื่นคำขอรอรับใบรับคำขอไว้เป็นหลักฐาน	10 นาที	สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัด อุบลราชธานี	-
5)	การพิจารณา	กรณีสถานที่นำเข้าอาหาร	45 วันทำการ	สำนักงาน	(- ไม่นับรวม

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		ตั้งอยู่จังหวัดอุบลราชธานี คณะผู้ประเมินของจังหวัด ประเมินความถูกต้องและสอดคล้องตามกฎหมายทั้งด้านสถานที่ (กรณีตรวจสถานที่) และด้านเอกสาร		สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	ระยะเวลาคณะผู้ประเมิน/ผู้เชี่ยวชาญ ประเมินความถูกต้องและสอดคล้องตามกฎหมายทั้งด้านสถานที่ (โดยการตรวจสอบสถานที่ผลิต) และด้านเอกสาร - กรณีไม่ตรวจสถานที่ใช้เวลา 5 วันทำการ)
6)	การลงนาม/ คณะกรรมการมีมติ	เสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานีลงนามพิจารณาอนุญาต	5 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	(กรณีผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานีเป็นผู้อนุญาตใช้เวลา 7 วันทำการ)
7)	-	เจ้าหน้าที่แจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วันทำการหลังเสร็จสิ้นการพิจารณาและส่งมอบใบอนุญาตหรือหนังสือให้ผู้ประกอบการต่อไป	1 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม 52 วันทำการ

14. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
ไม่พบเอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ						

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	การแก้ไขชื่อ สถานที่นำเข้า อาหาร (ที่ไม่ใช่ เป็นการเปลี่ยน บุคคลหรือนิติ บุคคลผู้รับ อนุญาต) : แบบ ตรวจสอบคำขอ และบันทึก ข้อบกพร่อง	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
2)	คำขอ เปลี่ยนแปลง รายการใน ใบอนุญาตนำ หรือสั่งอาหารเข้า มาใน ราชอาณาจักร (แบบ ส.5)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	(ผู้ดำเนินการกิจการ หรือกรรมการที่มี อำนาจลงนาม ตามหนังสือรับรอง ของนิติบุคคลเป็น ผู้ลงนามในแบบ คำขอฯ)
3)	ใบทะเบียน	กรมพัฒนาธุรกิจ	0	1	ชุด	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	พาณิชย์ (เฉพาะ บุคคลธรรมดา) ที่มีการแก้ไข เปลี่ยนแปลงชื่อ สถานที่นำเข้า ล่าสุด	การค้า				
4)	หนังสือรับรอง การจดทะเบียน นิติบุคคล (เฉพาะนิติ บุคคล) ที่มีการ แก้ไข เปลี่ยนแปลงชื่อ นิติบุคคลสถานที่ นำเข้าล่าสุด (คัดลอกจาก กระทรวง พาณิชย์ใช้ไม่เกิน 6 เดือน)	กรมพัฒนาธุรกิจ การค้า	0	1	ชุด	-
5)	หนังสือรับรอง สัญชาติของนิติ บุคคลจาก กระทรวง พาณิชย์ (บัญชี รายชื่อผู้ถือหุ้น) (เฉพาะนิติบุคคล ที่เป็นบริษัท)) (คัดลอกจาก กระทรวง	กรมพัฒนาธุรกิจ การค้า	0	1	ชุด	(ในกรณีที่ผู้ขอ อนุญาตเป็นนิติ บุคคลต่างด้าว ต้องยื่นหนังสือ รับรองการ ประกอบธุรกิจนิติ บุคคลต่างด้าว จากกระทรวง พาณิชย์ว่าไม่ขัด พระราชบัญญัติ

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	พาณิชย์ไว้ไม่เกิน 6 เดือน)					การประกอบธุรกิจ คนต่างด้าว พ.ศ. 2542 ตาม ประเภทธุรกิจ อาหารที่ขอ อนุญาต จำนวน 1 ฉบับ หรือบัตร ส่งเสริมการลงทุน ตามประเภทธุรกิจ อาหารที่ได้รับการ ส่งเสริมการลงทุน ผลิตเพื่อจำหน่าย จากสำนักงาน คณะกรรมการ ส่งเสริมการลงทุน (บีโอไอ)
6)	ใบอนุญาตนำเข้า หรือสั่งอาหารเข้า มาใน ราชอาณาจักร (แบบ อ.7) ที่ ได้รับอนุญาตไว้	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
7)	หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย ตนเอง)	-	1	0	ฉบับ	(ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับ มอบอำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขอ อนุญาตเป็นนิติ บุคคลการมอบ อำนาจทั่วไปต้อง

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						เป็นไปตาม เงื่อนไขของนิติ บุคคลผู้ขอ อนุญาต อาจต้อง ประทับตราสำคัญ ของบริษัทด้วยใน กรณีที่จะระบุไว้ใน หนังสือรับรองการ จดทะเบียน นิติ บุคคล)
8)	การแก้ไขที่อยู่ ของสถานที่ นำเข้าหรือ สถานที่เก็บ อาหาร (ที่ไม่ใช่ เป็นการย้าย สถานที่ที่รับ อนุญาตไว้) : แบบตรวจสอบ คำขอและบันทึก ข้อบกพร่อง	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
9)	คำขอ เปลี่ยนแปลง รายการใน ใบอนุญาตนำ หรือส่งอาหารเข้า มาใน ราชอาณาจักร (แบบ ส.5)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	(ผู้ดำเนินการ หรือกรรมการที่มี อำนาจลงนาม ตามหนังสือรับรอง ของนิติบุคคลเป็น ผู้ลงนามในแบบ คำขอฯ)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
10)	เอกสารการแจ้ง แก้ไขที่อยู่ของ สถานที่ที่ได้รับ อนุญาตไว้จาก สำนักงานเขต กระทรวงมหาดไ ทย ที่สถานที่รับ อนุญาตนั้นตั้งอยู่ หรือ ทะเบียน บ้านของสถานที่ นำเข้าและ/หรือ สถานที่เก็บ อาหารที่ได้รับ อนุญาตไว้ที่ได้มี การแจ้งแก้ไขที่ อยู่ของสถานที่ นั้นแล้วจาก สำนักงานเขต กระทรวงมหาดไ ทย	กรมการปกครอง	0	1	ชุด	-
11)	ใบทะเบียน พาณิชย์ (เฉพาะ บุคคลธรรมดา) ที่มีการแก้ไขที่อยู่ สถานที่นำเข้า ล่าสุด	กรมพัฒนาธุรกิจ การค้า	0	1	ฉบับ	-
12)	หนังสือรับรอง การจดทะเบียน นิติบุคคล	กรมพัฒนาธุรกิจ การค้า	0	1	ชุด	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	(เฉพาะนิติบุคคล) ที่มีการแก้ไขที่อยู่สถานที่นำเข้าล่าสุด (คัดลอกจากระทรวงพาณิชย์ไว้ไม่เกิน 6 เดือน)					
13)	ใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร (แบบ อ.7) ที่ได้รับอนุญาตไว้	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
14)	หนังสือมอบอำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนินกิจการไม่ได้มาดำเนินการด้วยตนเอง)	-	1	0	ฉบับ	(ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับมอบอำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขออนุญาตเป็นนิติบุคคลการมอบอำนาจทั่วไปต้องเป็นไปตามเงื่อนไขของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต อาจต้องประทับตราสำคัญของบริษัทด้วยในกรณีที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองการ

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						จดทะเบียน นิติบุคคล)
15)	การเปลี่ยนชื่อ ตัว-ชื่อสกุล ของ ผู้รับอนุญาต (กรณีบุคคล ธรรมดา) หรือ เปลี่ยนชื่อ-สกุล ของผู้ดำเนิน กิจการ (กรณีนิติ บุคคล) ของ บุคคลที่ได้รับ อนุญาตไว้ : แบบ ตรวจสอบคำขอ และบันทึก ข้อบกพร่อง	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
16)	คำขอ เปลี่ยนแปลง รายการใน ใบอนุญาตนำ หรือสั่งอาหารเข้า มาใน ราชอาณาจักร (แบบ ส.5)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	(ผู้ดำเนินการ หรือกรรมการที่มี อำนาจลงนาม ตามหนังสือรับรอง ของนิติบุคคลเป็น ผู้ลงนามในแบบ คำขอฯ)
17)	ทะเบียนบ้านของ ผู้ขออนุญาต	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(ในกรณีผู้ขอ อนุญาตเป็นคน ต่างด้าว ให้ยื่น สำเนาหนังสือ อนุญาตให้ทำงาน

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						ในประเทศ (work permit) ซึ่งออกให้ โดยกระทรวง แรงงานหรือผู้ว่า ราชการจังหวัด)
18)	บัตรประจำตัว ประชาชนของผู้ ขออนุญาต	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(ในกรณีผู้ขอ อนุญาตเป็นคน ต่างด้าว ให้ยื่น สำเนาหนังสือ เดินทาง (passport))
19)	ใบทะเบียน พาณิชย์ที่มีการ เปลี่ยนแปลง ล่าสุด (เฉพาะ บุคคลธรรมดา)	สำนักงาน เลขานุการกรม พัฒนาธุรกิจ การค้า	0	1	ฉบับ	-
20)	หนังสือรับรอง การจดทะเบียน นิติบุคคลที่มีการ เปลี่ยนแปลง ล่าสุด (เฉพาะนิติ บุคคล) (คัดลอก จากกระทรวง พาณิชย์ใช้ไม่เกิน 6 เดือน)	สำนักงาน เลขานุการกรม พัฒนาธุรกิจ การค้า	0	1	ฉบับ	-
21)	หลักฐานเอกสาร การแจ้งเปลี่ยน ชื่อตัว-ชื่อสกุล ของผู้รับอนุญาต	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	หรือผู้ดำเนิน กิจการตามแต่ กรณี					
22)	ใบอนุญาตนำ หรือส่งอาหารเข้า มาใน ราชอาณาจักร (แบบ อ.7) ที่ ได้รับอนุญาตไว้	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
23)	หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย ตนเอง)	-	1	0	ฉบับ	(ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับ มอบอำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขอ อนุญาตเป็นนิติ บุคคลการมอบ อำนาจทั่วไปต้อง เป็นไปตาม เงื่อนไขของนิติ บุคคลผู้ขอ อนุญาต อาจต้อง ประทับตราสำคัญ ของบริษัทด้วยใน กรณีที่ระบุไว้ใน หนังสือรับรองการ จดทะเบียน นิติ บุคคล)
24)	การเปลี่ยน เพิ่ม หรือลดผู้ดำเนิน กิจการ (กรณีนิติ	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	บุคคล) : แบบ ตรวจสอบคำขอ และบันทึก ข้อบกพร่อง					
25)	คำขอ เปลี่ยนแปลง รายการใน ใบอนุญาตนำเข้า หรือสั่งอาหารเข้า มาใน ราชอาณาจักร (แบบ ส.5)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	(ผู้ดำเนินการ หรือกรรมการที่มี อำนาจลงนาม ตามหนังสือรับรอง ของนิติบุคคลเป็น ผู้ลงนามในแบบ คำขอฯ)
26)	ทะเบียนบ้านของ ผู้ดำเนินการ คนใหม่ (สำหรับ กรณีเพิ่มหรือ เปลี่ยนผู้ดำเนิน กิจการ)	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(ในกรณีผู้ดำเนิน กิจการที่ขอเพิ่ม หรือเปลี่ยนเป็นคน ต่างตัว ให้ยื่น สำเนาหนังสือ เดินทาง (passport))
27)	บัตรประจำตัว ประชาชนของผู้ ดำเนินการคน ใหม่ (สำหรับ กรณีเพิ่มหรือ เปลี่ยนผู้ดำเนิน กิจการ)	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(ในกรณีผู้ดำเนิน กิจการที่ขอเพิ่ม หรือเปลี่ยนเป็นคน ต่างตัว ให้ยื่น สำเนาหนังสือ อนุญาตให้ทำงาน ในประเทศ (work permit) ซึ่งออกให้ โดยกระทรวง แรงงานหรือผู้ว่า

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						ราชการจังหวัด)
28)	หนังสือรับรอง การจดทะเบียน นิติบุคคล(มีครบ ทุกหน้าและ คัดลอกสำเนา จากกระทรวง พาณิชย์ไว้ไม่เกิน 6 เดือน)	สำนักงาน เลขานุการกรม พัฒนาธุรกิจ การค้า	0	1	ชุด	-
29)	หนังสือมอบ อำนาจและ แต่งตั้งผู้ดำเนิน กิจการคนใหม่ จากนิติบุคคลผู้ ขออนุญาต	-	1	0	ชุด	(ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้ ดำเนินกิจการใหม่ 1 คน))
30)	ใบอนุญาตนำ หรือส่งอาหารเข้า มาใน ราชอาณาจักร (แบบ อ.7) ที่ ได้รับอนุญาตไว้	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
31)	หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย ตนเอง)	-	1	0	ฉบับ	(ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับ มอบอำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขอ อนุญาตเป็นนิติ บุคคลการมอบ อำนาจทั่วไปต้อง เป็นไปตาม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						เงื่อนไขของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต อาจต้องประทับตราสำคัญของบริษัทด้วยในกรณีที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล)
32)	การยกเล็กหรือ แก๊วกลุ่ม ประเภทอาหาร และยกเล็ก สถานที่เก็บ อาหาร (ที่มี มากกว่า 1 แห่ง) ที่ได้รับอนุญาต ไว้ในใบอนุญาต นำเข้าอาหาร : แบบตรวจสอบ คำขอและบันทึก ข้อบกพร่อง	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
33)	คำขอ เปลี่ยนแปลง รายการใน ใบอนุญาตนำเข้า หรือส่งอาหารเข้า มาใน ราชอาณาจักร	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	(ผู้ดำเนินกิจการหรือกรรมการที่มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรองของนิติบุคคลเป็นผู้ลงนามในแบบคำขอฯ)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	(แบบ ส.5)					
34)	ใบอนุญาตนำ หรือสั่งอาหารเข้า มาใน ราชอาณาจักร (แบบ อ.7) ที่ ได้รับอนุญาตไว้	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
35)	หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย ตนเอง)	-	1	0	ฉบับ	(ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับ มอบอำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขอ อนุญาตเป็นนิติ บุคคลการมอบ อำนาจทั่วไปต้อง เป็นไปตาม เงื่อนไขของนิติ บุคคลผู้ขอ อนุญาต อาจต้อง ประทับตราสำคัญ ของบริษัทด้วยใน กรณีที่ระบุไว้ใน หนังสือรับรองการ จดทะเบียน นิติ บุคคล)
36)	การการเพิ่ม สถานที่เก็บ อาหาร : แบบ ตรวจสอบคำขอ และบันทึก	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ข้อบกพร่อง					
37)	คำขอ เปลี่ยนแปลง รายการใน ใบอนุญาตนำ หรือสั่งอาหารเข้า มาใน ราชอาณาจักร (แบบ ส.5)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	(ผู้ดำเนินการ หรือกรรมการที่มี อำนาจลงนาม ตามหนังสือรับรอง ของนิติบุคคลเป็น ผู้ลงนามในแบบ คำขอข)
38)	ทะเบียนบ้านของ สถานที่เก็บ อาหาร	กรมการปกครอง	0	1	ชุด	-
39)	หนังสือยินยอม ให้ใช้สถานที่หรือ สัญญาเช่า กรณี ผู้ขออนุญาต ไม่ได้เป็นเจ้าของ ของสถานที่เก็บ อาหาร	-	0	1	ชุด	(กรณีหนังสือ ยินยอมให้ใช้ สถานที่ ประกอบด้วย 1. หลักฐานแสดง ความสัมพันธ์ ระหว่างผู้ให้ความ ยินยอมและผู้ขอ อนุญาต 2.สำเนา ทะเบียนบ้านของ ผู้ยินยอมให้ใช้ สถานที่ (กรณี บุคคลธรรมดา) หรือหนังสือจด ทะเบียนนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล) 3. สำเนาบัตร

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						<p>ประชาชนของผู้ ยินยอมให้ใช้ สถานที่ กรณีสัญญาเช่า ประกอบด้วย 1. สัญญาเช่า (ระบุที่ อยู่ของสถานที่ที่ ให้เช่าครบถ้วน ชัดเจนในสัญญา) 2. สำเนาทะเบียน บ้านของผู้ให้เช่า (กรณีบุคคล ธรรมดา) หรือ หนังสือจด ทะเบียนนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล) 3. สำเนาบัตร ประชาชนของผู้ให้ เช่า)</p>
40)	<p>แผนผังที่ถูกต้อง ตามมาตราส่วน (ระบุชื่อและที่ตั้ง ทุกแผ่น) (ดู รายละเอียดตาม หมายเหตุ)</p>	-	1	0	ชุด	<p>(1 แผนที่ส่งเขป แสดงที่ตั้งของ สถานที่นำเข้าฯ สถานที่เก็บอาหาร และสิ่งปลูกสร้าง บริเวณใกล้เคียง เพื่อพิจารณา ความเหมาะสมที่ จะใช้เป็นสถานที่ จัดเก็บอาหารที่ขอ</p>

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						<p>อนุญาตนำเข้า และเป็นข้อมูลในการตรวจติดตาม 2 แผนผังภายในของสถานที่เก็บอาหาร ให้แสดงรายละเอียดดังต่อไปนี้</p> <p>ก. แผนผังแสดงตำแหน่งพร้อมประโยชน์ใช้สอยของอาคารต่าง ๆ ในบริเวณที่ตั้งของสถานที่เก็บอาหารและบริเวณข้างเคียง</p> <p>ข. แปลนพื้นที่แสดงบริเวณของห้องเก็บอาหารพร้อมประโยชน์ใช้สอยของห้องหรือบริเวณต่าง ๆ ในชั้นของอาคารที่ใช้เก็บอาหาร โดยระบุมাত্রาส่วนของแปลนพื้นที่ถูกต้องพร้อมแสดงทิศทางเดินผ่านเข้า-ออกแต่</p>

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						<p>ละห้องในแบบ แปลนด้วย/ กรณี อาคารมีหลายชั้น ให้แจ้งด้วยว่าแต่ ละชั้นใช้ทำ ประโยชน์ใด / กรณีสถานที่ นำเข้าและสถานที่ เก็บตั้งอยู่เลขที่ เดียวกัน ให้ระบุ ตำแหน่งของ สถานที่นำเข้า (office) ด้วย</p> <p>ค. การจัดห้อง หรือบริเวณที่เก็บ อาหาร</p> <p>- ให้แสดง การจัดแยกเก็บ อาหารแต่ละชนิด เป็นสัดส่วน</p> <p>- ให้แสดง ระบบการถ่ายเท อากาศ ระบบแสง สว่าง</p> <p>- ให้แสดง อุปกรณ์ที่ใช้ใน การเก็บและรักษา คุณภาพของ อาหารให้คงสภาพ</p>

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						ตามความจำเป็น และระบุคุณหมุมิ ในการเก็บรักษา)
41)	คำรับรอง ประกอบการขอ อนุญาตนำเข้าหรือ สั่งอาหารเข้ามา ในราชอาณาจักร	-	1	0	ชุด	(ผู้ดำเนินการกิจการ หรือกรรมการที่มี อำนาจลงนาม ตามหนังสือรับรอง ของนิติบุคคลตาม เงื่อนไขเป็นผู้ลง นามในแบบคำ รับรองฯ ลงนาม จริงในเอกสารทั้ง 2 แผ่นของคำ รับรองฯ)
42)	ใบอนุญาตนำเข้า หรือสั่งอาหารเข้า มาใน ราชอาณาจักร (แบบ อ.7) ที่ ได้รับอนุญาตไว้	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
43)	หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย ตนเอง)	-	1	0	ฉบับ	(ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับ มอบอำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขอ อนุญาตเป็นนิติ บุคคลการมอบ อำนาจทั่วไปต้อง เป็นไปตาม เงื่อนไขของนิติ

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						บุคคลผู้ขอ อนุญาต อาจต้อง ประทับตราสำคัญ ของบริษัทด้วยใน กรณีที่ระบุไว้ใน หนังสือรับรองการ จดทะเบียน นิติ บุคคล)
44)	การแก้ไข เปลี่ยนแปลงห้อง เก็บอาหาร : แบบตรวจสอบ คำขอและบันทึก ข้อบกพร่อง	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
45)	คำขอ เปลี่ยนแปลง รายการใน ใบอนุญาตนำ หรือส่งอาหารเข้า มาใน ราชอาณาจักร (แบบ ส.5)	สำนักอาหาร	1	0	ฉบับ	(ผู้ดำเนินการ หรือกรรมการที่มี อำนาจลงนาม ตามหนังสือรับรอง ของนิติบุคคลเป็น ผู้ลงนามในแบบ คำขอข)
46)	แผนผังที่ถูกต้อง ตามมาตรฐาน แผนผังภายใน ของสถานที่เก็บ อาหาร (ระบุชื่อ และที่ตั้งทุก แผ่น)(ดู	-	1	0	ชุด	(ก. แผนผัง แสดงตำแหน่ง พร้อมประโยชน์ใช้ สอยของอาคาร ต่าง ๆ ในบริเวณ ที่ตั้งของสถานที่ เก็บอาหารและ

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	รายละเอียดตาม หมายเหตุ)					<p>บริเวณข้างเคียง</p> <p>ข. แปลน พื้นที่แสดงบริเวณ ของห้องเก็บ อาหาร พร้อม ประโยชน์ใช้สอย ของห้องหรือ บริเวณต่าง ๆ ใน ชั้นของอาคารที่ใช้ เก็บอาหาร โดย ระบุมাত্রาส่วน ของแปลนพื้นที่ ถูกต้องพร้อม แสดงทิศทางเดิน ผ่านเข้า-ออกแต่ ละห้องในแบบ แปลนด้วย</p> <p>ค. การจัด ห้องหรือบริเวณที่ เก็บอาหาร</p> <p>- ให้แสดง การจัดแยกเก็บ อาหารแต่ละชนิด เป็นสัดส่วน</p> <p>- ให้แสดง ระบบการถ่ายเท อากาศ ระบบแสง สว่าง</p> <p>- ให้แสดง</p>

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						อุปกรณ์ที่ใช้ใน การเก็บและรักษา คุณภาพของ อาหารให้คงสภาพ ตามความจำเป็น สภาพตามความ จำเป็น)
47)	คำรับรอง ประกอบการขอ อนุญาตนำเข้าหรือ ส่งอาหารเข้ามา ในราชอาณาจักร	-	1	0	ชุด	(ผู้ดำเนินการ หรือกรรมการที่มี อำนาจลงนาม ตามหนังสือรับรอง ของนิติบุคคลตาม เงื่อนไขเป็นผู้ลง นามในแบบคำ รับรองฯ ลงนาม จริงในเอกสารทั้ง 2 แผ่นของคำ รับรองฯ)
48)	ใบอนุญาตนำเข้า หรือส่งอาหารเข้า มาใน ราชอาณาจักร (แบบ อ.7) ที่ ได้รับอนุญาตไว้	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
49)	หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย	-	1	0	ฉบับ	(ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับ มอบอำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขอ อนุญาตเป็นนิติ

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ตนเอง)					บุคคลการมอบ อำนาจทั่วไปต้อง เป็นไปตาม เงื่อนไขของนิติ บุคคลผู้ขอ อนุญาต อาจต้อง ประทับตราสำคัญ ของบริษัทด้วยใน กรณีที่ระบุไว้ใน หนังสือรับรองการ จดทะเบียน นิติ บุคคล)
50)	การเปลี่ยนแปลง สถานะนิติบุคคล ผู้รับอนุญาตตาม กฎหมายว่าด้วย การแปรสภาพ นิติบุคคล : แบบ ตรวจสอบคำขอ และบันทึก ข้อบกพร่อง	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
51)	คำขอ เปลี่ยนแปลง รายการใน ใบอนุญาตนำ หรือส่งอาหารเข้า มาใน ราชอาณาจักร (แบบ ส.5)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	(ผู้ดำเนินการ หรือกรรมการที่มี อำนาจลงนาม ตามหนังสือรับรอง ของนิติบุคคลเป็น ผู้ลงนามในแบบ คำขอ)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
52)	หนังสือรับรอง การจดทะเบียน นิติบุคคลที่มีการ แจ้งระบุให้ เปลี่ยนแปลง สถานะนิติบุคคล หรือแปรสภาพ นิติบุคคลตาม กฎหมายจาก กระทรวง พาณิชย์ (คัดลอก จากกระทรวง พาณิชย์ไว้ไม่เกิน 6 เดือน)	กรมพัฒนาธุรกิจ การค้า	0	1	ชุด	-
53)	หนังสือบัญชี รายชื่อผู้ถือหุ้น ของบริษัท (ที่มี การแก้ไข เปลี่ยนแปลง ล่าสุด) (คัดลอก จากกระทรวง พาณิชย์ไว้ไม่เกิน 6 เดือน)	กรมพัฒนาธุรกิจ การค้า	0	1	ชุด	(กรณีที่มีจำนวน หุ้นต่างชาติของ บริษัทที่เกิดขึ้น จากการ เปลี่ยนแปลง ตั้งแต่ร้อยละ 50 ขึ้นไป ต้องยื่น หนังสือรับรองการ ประกอบธุรกิจนิติ บุคคลต่างด้าว จากกระทรวง พาณิชย์ว่าไม่ขัด พระราชบัญญัติ การประกอบธุรกิจ คนต่างด้าว

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						พ.ศ.2542 เพิ่มเติมด้วย)
54)	หนังสือมอบ อำนาจและ แต่งตั้งผู้ดำเนิน กิจการจากนิติ บุคคลผู้ขอ อนุญาตใน สถานะใหม่ที่แปร สภาพตาม กฎหมาย	-	1	0	ชุด	(ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้ ดำเนินกิจการใหม่ 1 คน) และแนบ สำเนาบัตร ประชาชนของ กรรมการผู้มี อำนาจลงนามของ นิติบุคคลที่ลงนาม ในหนังสือมอบ อำนาจแต่งตั้งฯ (กรณีเป็นบุคคล ต่างด้าวต้องยื่น สำเนาหนังสือ เดินทาง))
55)	ใบอนุญาตนำ หรือส่งอาหารเข้า มาใน ราชอาณาจักร (แบบ อ.7) ที่ ได้รับอนุญาตไว้	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี	1	0	ฉบับ	-
56)	หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย ตนเอง)	-	1	0	ฉบับ	(ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับ มอบอำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขอ อนุญาตเป็นนิติ บุคคลการมอบ

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						อำนาจทั่วไปต้อง เป็นไปตาม เงื่อนไขของนิติ บุคคลผู้ขอ อนุญาต อาจต้อง ประทับตราสำคัญ ของบริษัทด้วยใน กรณีที่ระบุไว้ใน หนังสือรับรองการ จดทะเบียน นิติ บุคคล)

16. ค่าธรรมเนียม

1) ไม่มีค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียม 0 บาท

หมายเหตุ -

17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) **ช่องทางการร้องเรียน** กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
อุบลราชธานี ถนนพรหมเทพ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองอุบลราชธานี 34000 โทรศัพท์ 0 4526 2699, 0 4526
2692-8 ต่อ 1000, 3220 E-mail : fdapv34@fda.moph.go.th

หมายเหตุ -

- 2) **ช่องทางการร้องเรียน** ศูนย์จัดการเรื่องร้องเรียนและปราบปรามการกระทำผิดกฎหมายเกี่ยวกับ ผลิตภัณฑ์
สุขภาพ (ศรป.) สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ชั้น 1 อาคาร 1 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอ
เมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 หมายเหตุ (โทรศัพท์หมายเลข 0 2590 7354 -55 โทรสาร 0 2590 1556 E-mail
:1556@fda.moph.go.th สายด่วน 1556)

หมายเหตุ -

- 3) **ช่องทางการร้องเรียน** สำนักอาหาร โทร. 02-590-7320

หมายเหตุ -

- 4) **ช่องทางการร้องเรียน** 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)

18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- 1) แบบ ส.5 และตัวอย่างการกรอก
-
- 2) ตัวอย่างแสดงแผนผัง ที่ตั้งสถานที่นำเข้า ที่เก็บ
-
- 3) ตัวอย่างแบบคำรับรองประกอบการขออนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารฯ
-
- 4) ตัวอย่างหนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต
-
- 5) ตัวอย่างหนังสือมอบอำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนินกิจการไม่ได้มาดำเนินการด้วยตนเอง)
-

19. หมายเหตุ

1. การขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร (แบบ ส.5) ระยะเวลารวม 12 วันทำการ (กรณีไม่ตรวจสถานที่) และระยะเวลารวม 52 วันทำการ (กรณีตรวจสถานที่)
2. ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว จนถึง ลงนามอนุญาตโดยผู้มีอำนาจ ไม่นับรวมเวลาปรับปรุง แก้ไขสถานที่ผลิต ความไม่พร้อมของผู้ประกอบการ และชี้แจงข้อมูลของผู้ประกอบการและแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วัน นับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ
3. เอกสารที่เป็นสำเนาทั้งหมดต้องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาโดยผู้ดำเนินกิจการหรือกรรมการที่มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรองของนิติบุคคลหรือผู้รับมอบอำนาจทั่วไปที่มีอำนาจลงนามรับรองเอกสารได้