

คู่มือสำหรับประชาชน: การขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการที่รับอนุญาตนำเข้าหรือสั่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

กระทรวง: กระทรวงสาธารณสุข

1. ชื่อกระบวนการ: การขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการที่รับอนุญาตนำเข้าหรือสั่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
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 ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา พ.ศ.2558
เรื่อง การกำหนดระยะเวลาการปฏิบัติราชการเพื่อบริการประชาชน
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 7 วันทำการ
9. ข้อมูลสถิติ
 - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0
 - จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0
 - จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการที่รับอนุญาตนำเข้าหรือสั่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
11. ช่องทางการให้บริการ
 - 1) **สถานที่ให้บริการ** กรณีสถานที่นำเข้าตั้งอยู่ในกรุงเทพฯ : ติดต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (One Stop Service Center : OSSC)
ชั้น 1 ตึกสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา 88/24 กระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์นนทบุรี 11000
โทรศัพท์: : 0 2590 7443, 0 2590 7320/ ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)
หมายเหตุ (กรุณานัดหมายล่วงหน้าผ่านเว็บไซต์ สำนักอาหาร <http://203.157.72.105/foodbooking/> หรือ

โทรศัพท์ 0 2590 7187, 0 2590 7011

เพื่อความสะดวกในการรับบริการ)

2) **สถานที่ให้บริการ** กรณีสถานที่นำเข้าตั้งอยู่ในต่างจังหวัด : ติดต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ที่อยู่: ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จจังหวัดอุทัยธานี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ชั้น 1 ตำบลน้ำซึม อำเภอเมืองอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี เบอร์โทรศัพท์: 0 5651 1565 ต่อ105-106

ช่องทางการติดต่อ: สามารถดูรายละเอียดช่องทางการติดต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เพิ่มเติมได้ที่

<http://www.moph.go.th/moph-links-province-2.php> /ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา

08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)

หมายเหตุ -

12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

หลักเกณฑ์

การขอเพิ่มประเภทอาหารหากใช้สถานที่เก็บอาหารเดิมต้องมีพื้นที่หรือบริเวณเก็บอาหารจำนวนเพียงพอสำหรับการเพิ่มประเภทอาหารใหม่ด้วยหากอาหารที่ขอเพิ่มประเภทเป็นอาหารแช่เย็นหรือแช่แข็งจะต้องมีห้องเก็บที่รักษาอุณหภูมิตามความเหมาะสมของอาหารชนิดนั้นเพื่อรักษาคุณภาพของอาหารและต้องมีบริเวณเพียงพอด้วยกรณีสถานที่เก็บอาหารไม่เพียงพอหรือสถานที่เก็บอาหารเดิมไม่มีห้องเก็บรักษาอุณหภูมิตามความเหมาะสมของอาหารชนิดนั้นต้องเพิ่มสถานที่เก็บอาหารหรือเพิ่มห้องเก็บเพื่อรักษาอุณหภูมิโดยต้องยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตนำเข้าหรือสั่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร (แบบส.5) และรายละเอียดอื่นๆเกี่ยวกับสถานที่ตั้งและแบบแปลนแผนผังรายละเอียดของสถานที่เก็บอาหารแห่งใหม่ที่ขอเพิ่มเติมตามการเพิ่มสถานที่เก็บอาหาร

เงื่อนไข

การยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตนำเข้าหรือสั่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร (แบบส.5) ครอบคลุมกิจกรรมต่างๆ ดังต่อไปนี้

(1) แก้ไขชื่อสถานที่นำเข้าอาหาร (ไม่ใช่เป็นการเปลี่ยนบุคคลผู้รับอนุญาตหรือนิติบุคคลผู้รับอนุญาต)

(2) แก้ไขที่อยู่ของสถานที่นำเข้าหรือสถานที่เก็บอาหาร (ไม่ใช่เป็นการย้ายสถานที่ที่รับอนุญาตไว้) เช่นการเปลี่ยนแปลงเลขหมายประจำบ้านเนื่องจากสำนักงานเขตแจ้งเปลี่ยนแปลงแต่สถานที่นำเข้ายังคงตั้งอยู่ที่เดิม

(3) เปลี่ยนชื่อ-สกุลของผู้รับอนุญาต (กรณีบุคคลธรรมดา) หรือเปลี่ยนชื่อ-สกุลของผู้ดำเนินกิจการ (กรณีนิติบุคคล) (ที่ไม่ใช่เป็นการเปลี่ยนตัวบุคคล)

(4) เปลี่ยนเพิ่มหรือลดผู้ดำเนินกิจการ (กรณีนิติบุคคล)

(5) ยกเลิกหรือแก้ไขกลุ่มประเภทอาหารและยกเลิกสถานที่เก็บอาหาร (ที่มีมากกว่า 1 แห่ง) ที่ได้รับอนุญาตไว้ในใบอนุญาตนำเข้าอาหารสำหรับในกรณีที่มีการประกาศแก้ไขกลุ่มประเภทอาหารโดย สำนักงานคณะกรรมการอาหาร

และยาหรือผู้รับอนุญาตมีความประสงค์จะยกเลิกประเภทอาหารที่ได้รับอนุญาตการนำเข้าอาหารไว้บางประเภทให้ผู้รับอนุญาตยื่นความประสงค์ขอแก้ไขกลุ่มประเภทอาหารหรือขอยกเลิกการนำเข้าอาหารบางประเภทหรือขอยกเลิกสถานที่เก็บอาหารให้ถูกต้องตามหลักฐานเอกสาร

(6) การเพิ่มสถานที่เก็บอาหาร

(7) การแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงห้องเก็บอาหารเช่นย้ายห้องเก็บอาหารเพิ่มห้องเก็บอาหารเปลี่ยนชั้นที่เก็บอาหารหรือเพิ่มเนื้อที่ห้องเก็บ

(8) การเปลี่ยนแปลงสถานะนิติบุคคลผู้รับอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการแปรสภาพนิติบุคคล

การรับคำขอที่ OSSC สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา บริการด้วยระบบนัดหมายล่วงหน้าผ่านทางเว็บไซต์ สำนักอาหารหรือทางโทรศัพท์

ผู้ยื่นคำขอต้องสามารถให้ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ที่ยื่นคำขอได้และมีอำนาจตัดสินใจและลงนามรับทราบข้อบกพร่องได้ (กรณีไม่ใช่ผู้ดำเนินการหรือกรรมการผู้มีอำนาจของนิติบุคคลให้มีหนังสือมอบอำนาจเป็นผู้ดำเนินการแทนแนบด้วย)

กำหนดให้ผู้ยื่นคำขอต้องจัดเรียงเอกสารแบบคำขอและหลักฐานประกอบพร้อมตรวจสอบให้ครบถ้วนถูกต้องตามแบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง (Checklist) และให้ผู้ดำเนินการหรือกรรมการที่มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรองของนิติบุคคลเป็นผู้ลงนามในแบบคำขอฯ ส่วนเอกสารอื่นๆ บุคคลที่สามารถลงนามรับรองได้แก่ผู้ดำเนินการหรือกรรมการที่มีอำนาจหรือผู้รับมอบอำนาจ

การขออนุญาตนำเข้าอาหารที่เป็นผลิตภัณฑ์ที่มีการใช้สารอาหารหรือสารเคมีชนิดใหม่ (Novel Ingredients) ที่ยังไม่ได้กำหนดคุณภาพหรือมาตรฐานการอนุญาตให้ใช้ในอาหารเป็นส่วนประกอบหรือเป็นผลิตภัณฑ์อาหารใหม่ (Novel Food) ต้องผ่านการประเมินความปลอดภัยโดยผู้เชี่ยวชาญและรับรองโดยคณะกรรมการอาหารก่อนจึงจะขออนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักรได้ (ศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมที่คู่มือสำหรับประชาชนเรื่องการขอประเมินความปลอดภัยของอาหาร)

การออกใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักรจะพิจารณาตามที่ตั้งของสถานที่นำเข้าที่ปรากฏที่อยู่ตามหลักฐานการจดทะเบียนพาณิชย์กิจตามกฎหมายเท่านั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสามารถออกใบอนุญาตนำเข้าหรือส่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักรครอบคลุมทุกประเภทอาหารแต่การขอรับเลขสารบบอาหารในประเภทอาหารที่ไม่ได้มอบอำนาจให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้อนุญาต เช่นผลิตภัณฑ์เสริมอาหารผู้รับอนุญาตต้องยื่นขอรับเลขสารบบอาหารที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเท่านั้น

ต้องมีสถานที่เก็บอาหาร 1 แห่งเป็นอย่างน้อยและสามารถมีสถานที่เก็บอาหารได้มากกว่า 1 แห่งในราชอาณาจักรจะเพิ่มเติมหรือยกเลิกได้ตามความจำเป็น

การไม่อนุญาตคำขอ : สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจะพิจารณาไม่อนุญาตคำขอฯในกรณีที่เกิดการตรวจสอบเอกสารหลักฐานแล้วพบว่าไม่สมบูรณ์หรือไม่ถูกต้องตามหลักกฎหมายและหลักวิชาการหรือไม่สอดคล้องตามรายละเอียดที่ระบุไว้ในคู่มือสำหรับประชาชน

ในกรณีที่คำขอหรือเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วนและ/หรือมีความบกพร่องไม่สมบูรณ์เป็นต้นเหตุให้ไม่สามารถพิจารณาได้เจ้าหน้าที่จะจัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ต้องยื่นเพิ่มเติมโดยผู้รับบริการจะต้องดำเนินการแก้ไขหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดในบันทึกมีเช่นนั้นจะถือว่าผู้รับบริการละทิ้งคำขอ

หมายเหตุ: ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้วและแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ประกอบการยื่นคำขอและเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา	0 นาที	สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดอุทัยธานี	(ตามวันเวลาที่นัดหมายล่วงหน้าผ่านทางเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานีหรือกรณียื่นคำขอที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตามคู่มือสำหรับประชาชนของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่กำหนดไว้)
2)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารหลักฐาน	90 นาที	สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดอุทัยธานี	-
3)	การตรวจสอบเอกสาร	กรณีเอกสารไม่ครบถ้วนให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไขข้อบกพร่องตามบันทึกข้อบกพร่องภายในเวลาที่	30 นาที	สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดอุทัยธานี	(ดำเนินการโดยผู้ยื่นคำขอ)

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		กำหนดและมาขึ้นที่เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานีตามรายชื่อที่ระบุในใบรับคำขอ			
4)	การตรวจสอบเอกสาร	กรณีเอกสารครบถ้วนผู้ยื่นคำขอรอรับใบรับคำขอไว้เป็นหลักฐาน	30 นาที	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี	-
5)	การพิจารณา	ผู้ประเมิน/คณะประเมิน/ผู้เชี่ยวชาญดำเนินการประเมินความสอดคล้องตามกฎหมาย	24 ชั่วโมง	สำนักอาหาร	-
6)	การพิจารณา	กรณีสถานที่นำเข้าอาหารตั้งอยู่ต่างจังหวัดคณะผู้ประเมินของจังหวัดประเมินความถูกต้องและสอดคล้องตามกฎหมายทั้งด้านสถานที่ (กรณีตรวจสอบสถานที่) และด้านเอกสาร	3 วันทำการ	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	(ระยะเวลาการพิจารณาขึ้นกับสาธารณสุขจังหวัด)
7)	การลงนาม/ คณะกรรมการมีมติ	ผู้มีอำนาจลงนามพิจารณาอนุญาตหรือไม่อนุญาตและลงนามสลักหลังใบอนุญาตหรือหนังสือถึงผู้ประกอบการ	2 วันทำการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี	-
8)	-	เจ้าหน้าที่แจ้งผลการ	1 วันทำการ	สำนักงาน	-

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		พิจารณาภายใน 7 วันทำการหลังเสร็จสิ้นการพิจารณาและส่งมอบใบอนุญาตหรือหนังสือให้ผู้ประกอบการต่อไป		สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี	

ระยะเวลาดำเนินการรวม 7 วันทำการ

13. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอนและระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว 7 วันทำการ

14. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
ไม่พบเอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ						

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	การแก้ไขชื่อสถานที่นำเข้าอาหาร (ที่ไม่ใช่เป็นการเปลี่ยนบุคคลหรือนิติบุคคลผู้รับอนุญาต) เอกสารหลักฐานดังนี้: 1. แบบตรวจสอบคำขอ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี	1	0	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	และบันทึก ข้อบกพร่อง					
2)	2.คำขอ เปลี่ยนแปลง รายการใน ใบอนุญาตนำ หรือสั่งอาหารเข้า มาใน ราชอาณาจักร (แบบส.5)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุทัยธานี	1	0	ฉบับ	(ผู้ดำเนินกิจการ หรือกรรมการที่มี อำนาจลงนาม ตามหนังสือรับรอง ของนิติบุคคลเป็น ผู้ลงนามในแบบ คำขอฯ)
3)	3.เอกสารที่ เกี่ยวข้อง (ดู รายละเอียดตาม หมายเหตุ)	กรมพัฒนาธุรกิจ การค้า	0	1	ชุด	(ได้แก่ 3.1 สำเนาใบ ทะเบียนพาณิชย์ (เฉพาะบุคคล ธรรมดา) ที่มีการ แก้ไขเปลี่ยนแปลง ชื่อสถานที่นำเข้า ล่าสุดหรือ 3.2 สำเนาหนังสือ รับรองการจด ทะเบียนนิติบุคคล (เฉพาะนิติบุคคล) ที่มีการแก้ไข เปลี่ยนแปลงชื่อ นิติบุคคลสถานที่ นำเข้าล่าสุด (คัดลอกจาก กระทรวงพาณิชย์ ไว้ไม่เกิน 6 เดือน)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						<p>3.3 สำเนาหนังสือ รับรองสัญชาติ ของนิติบุคคลจาก กระทรวงพาณิชย์ (บัญชีรายชื่อผู้ถือ หุ้น) (เฉพาะนิติ บุคคลที่เป็น บริษัท) (คัดลอก จากกระทรวง พาณิชย์ไว้ไม่เกิน 6 เดือน) ในกรณีที่ ผู้ขออนุญาตเป็น นิติบุคคลต่างด้าว ต้องยื่นหนังสือ รับรองการ ประกอบธุรกิจนิติ บุคคลต่างด้าว จากกระทรวง พาณิชย์ว่าไม่ขัด พระราชบัญญัติ การประกอบธุรกิจ คนต่างด้าว พ.ศ.2542 ตาม ประเภทธุรกิจ อาหารที่ขอ อนุญาตจำนวน 1 ฉบับหรือบัตร ส่งเสริมการลงทุน ตามประเภทธุรกิจ</p>

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						อาหารที่ได้รับการ ส่งเสริมการลงทุน ผลิตเพื่อจำหน่าย จากสำนักงาน คณะกรรมการ ส่งเสริมการลงทุน (ปีไอไอ) กรณี เอกสารที่เป็นฉบับ สำเนาให้"ลงนาม รับรองสำเนา ถูกต้อง")
4)	4.ใบอนุญาตนำ หรือสิ่งอาหารเข้า มาใน ราชอาณาจักร (แบบอ.7) ที่ ได้รับอนุญาตไว้	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุทัยธานี	1	0	ฉบับ	-
5)	5. หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย ตนเอง)	-	1	0	ฉบับ	(ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับ มอบอำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขอ อนุญาตเป็นนิติ บุคคลการมอบ อำนาจทั่วไปต้อง เป็นไปตาม เงื่อนไขของนิติ บุคคลผู้ขอ อนุญาตอาจต้อง ประทับตราสำคัญ

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						ของบริษัทด้วยใน กรณีี่ระบุไว้ใน หนังสือรับรองการ จดทะเบียนนิติ บุคคล)
6)	การแก้ไขที่อยู่ ของสถานที่ นำเข้าหรือ สถานที่เก็บ อาหาร (ที่ไม่ใช่ เป็นการย้าย สถานที่ที่รับ อนุญาตไว้) เอกสารหลักฐาน ดังนี้ : 1.แบบ ตรวจสอบคำขอ และบันทึก ข้อบกพร่อง	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุทัยธานี	1	0	ฉบับ	-
7)	2.คำขอ เปลี่ยนแปลง รายการใน ใบอนุญาตนำเข้า หรือส่งอาหารเข้า มาใน ราชอาณาจักร (แบบส.5)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุทัยธานี	1	0	ฉบับ	(ผู้ดำเนินกิจการ หรือกรรมการที่มี อำนาจลงนาม ตามหนังสือรับรอง ของนิติบุคคลเป็น ผู้ลงนามในแบบ คำขอฯ)
8)	3.เอกสารที่ เกี่ยวข้องได้แก่	กรมการปกครอง	0	1	ชุด	(กรณีเอกสารที่ เป็นฉบับสำเนา

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	<p>3.1 สำเนา เอกสารการแจ้ง แก้ไขที่อยู่ของ สถานที่ที่ได้รับ อนุญาตไว้จาก สำนักงานเขต กระทรวงมหาด ไทยที่สถานที่รับ อนุญาตนั้นตั้งอยู่ หรือ</p> <p>3.2 สำเนา ทะเบียนบ้านของ สถานที่นำเข้า และ/หรือสถานที่ เก็บอาหารที่ ได้รับอนุญาตไว้ ที่ได้มีการแจ้ง แก้ไขที่อยู่ของ สถานที่นั้นแล้ว จากสำนักงาน เขตกระทรวง มหาด ไทย</p>					ให้"ลงนามรับรอง สำเนาถูกต้อง")
9)	3.3 สำเนาใบ ทะเบียนพาณิชย์ (เฉพาะบุคคล ธรรมดา) ที่มีการ แก้ไขที่อยู่ สถานที่นำเข้า ล่าสุดหรือ	กรมพัฒนาธุรกิจ การค้า	0	1	ชุด	(กรณีเอกสารที่ เป็นฉบับสำเนา ให้"ลงนามรับรอง สำเนาถูกต้อง")

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	3.4 สำเนา หนังสือรับรอง การจดทะเบียน นิติบุคคล (เฉพาะนิติ บุคคล) ที่มีการ แก้ไขที่อยู่ สถานที่นำเข้า ล่าสุด (คัดลอก จากระทรวง พาณิชย์ไว้ไม่เกิน 6 เดือน)					
10)	4. ใบอนุญาตนำ หรือส่งอาหารเข้า มาใน ราชอาณาจักร (แบบอ.7) ที่ ได้รับอนุญาตไว้	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุทัยธานี	1	0	ฉบับ	-
11)	5. หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย ตนเอง)	-	1	0	ฉบับ	(ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับ มอบอำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขอ อนุญาตเป็นนิติ บุคคลการมอบ อำนาจทั่วไปต้อง เป็นไปตาม เงื่อนไขของนิติ บุคคลผู้ขอ อนุญาตอาจต้อง

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						ประทับตราสำคัญ ของบริษัทด้วยใน กรณีที่ระบุไว้ใน หนังสือรับรองการ จดทะเบียนนิติ บุคคล)
12)	การเปลี่ยนชื่อ ตัว-ชื่อสกุลของ ผู้รับอนุญาต (กรณีบุคคล ธรรมดา) หรือ เปลี่ยนชื่อ-สกุล ของผู้ดำเนิน กิจการ (กรณีนิติ บุคคล) ของ บุคคลที่ได้รับ อนุญาตไว้ เอกสารหลักฐาน ดังนี้: 1. แบบ ตรวจสอบคำขอ และบันทึก ข้อบกพร่อง	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุทัยธานี	1	0	ฉบับ	-
13)	2. คำขอ เปลี่ยนแปลง รายการใน ใบอนุญาตนำ หรือสั่งอาหารเข้า มาใน ราชอาณาจักร	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุทัยธานี	1	0	ฉบับ	(ผู้ดำเนินกิจการ หรือกรรมการที่มี อำนาจลงนาม ตามหนังสือรับรอง ของนิติบุคคลเป็น ผู้ลงนามในแบบ คำขอฯ)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	(แบบส.5)					
14)	3. เอกสารที่ เกี่ยวข้อง (ดู รายละเอียดตาม หมายเหตุ)	กรมการปกครอง	0	1	ชุด	(ได้แก่ 3.1 สำเนา ทะเบียนบ้านของ ผู้ขออนุญาตและ สำเนาบัตร ประจำตัว ประชาชนในกรณี ผู้ขออนุญาตเป็น คนต่างด้าวให้ยื่น สำเนาหนังสือ อนุญาตให้ทำงาน ในประเทศ (work permit) ซึ่งออกให้ โดยกระทรวง แรงงานหรือผู้ว่า ราชการจังหวัด และสำเนาหนังสือ เดินทาง (passport) 3.2 สำเนาใบ ทะเบียนพาณิชย์ (เฉพาะบุคคล ธรรมดา) หรือ สำเนาหนังสือ รับรองการจด ทะเบียนนิติบุคคล (เฉพาะนิติบุคคล) (คัดลอกจา

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						กระทรวงพาณิชย์ ไว้ไม่เกิน 6 เดือน) 3.3 สำเนา หลักฐานเอกสาร การแจ้งเปลี่ยนชื่อ ตัว-ชื่อสกุลของ ผู้รับอนุญาตหรือผู้ ดำเนินกิจการ ตามแต่กรณีกรณี เอกสารที่เป็นฉบับ สำเนาให้"ลงนาม รับรองสำเนา ถูกต้อง")
15)	4. ใบอนุญาตนำ หรือสั่งอาหารเข้า มาใน ราชอาณาจักร (แบบอ.7) ที่ ได้รับอนุญาตไว้	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุทัยธานี	1	0	ฉบับ	-
16)	5.หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย ตนเอง)	-	1	0	ฉบับ	(ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับ มอบอำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขอ อนุญาตเป็นนิติ บุคคลการมอบ อำนาจทั่วไปต้อง เป็นไปตาม เงื่อนไขของนิติ บุคคลผู้ขอ

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						อนุญาตอาจต้อง ประทับตราสำคัญ ของบริษัทด้วยใน กรณีที่ระบุไว้ใน หนังสือรับรองการ จดทะเบียนนิติ บุคคล)
17)	การเปลี่ยนแปลง หรือลดผู้ดำเนิน กิจการ (กรณีนิติ บุคคล) เอกสาร หลักฐานดังนี้ : 1.แบบตรวจสอบ คำขอและบันทึก ข้อบกพร่อง	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุทัยธานี	1	0	ฉบับ	-
18)	2.คำขอ เปลี่ยนแปลง รายการใน ใบอนุญาตนำ หรือส่งอาหารเข้า มาใน ราชอาณาจักร (แบบ ส.5)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุทัยธานี	1	0	ฉบับ	(ผู้ดำเนินกิจการ หรือกรรมการที่มี อำนาจลงนาม ตามหนังสือรับรอง ของนิติบุคคลเป็น ผู้ลงนามในแบบ คำขอฯ)
19)	3. เอกสารที่ เกี่ยวข้อง (ดูรายละเอียด ตามหมายเหตุ)	กรมการปกครอง	0	1	ชุด	(ได้แก่ 3.1 สำเนา ทะเบียนบ้านและ สำเนาบัตร ประจำตัว ประชาชนของผู้

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						<p>ดำเนินกิจการคนใหม่ (สำหรับกรณีเพิ่มหรือเปลี่ยนผู้ดำเนินกิจการ) ในกรณีผู้ดำเนินกิจการที่ขอเพิ่มหรือเปลี่ยนเป็นคนต่างตัวให้ยื่นสำเนาหนังสือเดินทาง (passport) และหนังสืออนุญาตให้ทำงานในประเทศ (work permit) ซึ่งออกให้โดยกระทรวงแรงงานหรือผู้ว่าราชการจังหวัด</p> <p>3.2 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่แจ้งวัตถุประสงค์และผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต (เฉพาะนิติบุคคล) (คัดลอกจากกระทรวงพาณิชย์ไว้ไม่เกิน 6 เดือน)</p>

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						กรณีเอกสารที่เป็นฉบับสำเนาให้"ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง")
20)	4. หนังสือมอบอำนาจและแต่งตั้งผู้ดำเนินกิจการคนใหม่จากนิติบุคคลผู้ขออนุญาตพร้อมติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้ดำเนินกิจการใหม่ 1 คน)	-	1	0	ชุด	-
21)	5. ใบอนุญาตนำหรือสั่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร (แบบ อ.7) ที่ได้รับอนุญาตไว้	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี	1	0	ฉบับ	-
22)	6. หนังสือมอบอำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนินกิจการไม่ได้มาดำเนินการด้วยตนเอง)	-	1	0	ฉบับ	(ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับมอบอำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขออนุญาตเป็นนิติบุคคลการมอบอำนาจทั่วไปต้องเป็นไปตาม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						เงื่อนไขของนิติบุคคลผู้ขออนุญาตอาจต้องประทับตราสำคัญของบริษัทด้วยในกรณีที่ระบุไว้ในหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล)
23)	การยกเลิกหรือแก้ไขกลุ่มประเภทอาหารและยกเลิกสถานที่เก็บอาหาร (ที่มีมากกว่า 1 แห่ง) ที่ได้รับอนุญาตไว้ในใบอนุญาตนำเข้าอาหาร เอกสารหลักฐาน ดังนี้: 1. แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี	1	0	ฉบับ	-
24)	2. คำขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตนำเข้า	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี	1	0	ฉบับ	(ผู้ดำเนินกิจการหรือกรรมการที่มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรอง

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	หรือสั่งอาหารเข้า มาใน ราชอาณาจักร (แบบ ส.5)					ของนิติบุคคลเป็น ผู้ลงนามในแบบ คำขอฯ)
25)	3. ใบอนุญาตนำ หรือสั่งอาหารเข้า มาใน ราชอาณาจักร (แบบ อ.7) ที่ ได้รับอนุญาตไว้	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุทัยธานี	1	0	ฉบับ	-
26)	4. หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย ตนเอง)	-	1	0	ฉบับ	(ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับ มอบอำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขอ อนุญาตเป็นนิติ บุคคลการมอบ อำนาจทั่วไปต้อง เป็นไปตาม เงื่อนไขของนิติ บุคคลผู้ขอ อนุญาตอาจต้อง ประทับตราสำคัญ ของบริษัทด้วยใน กรณีที่ระบุไว้ใน หนังสือรับรองการ จดทะเบียนนิติ บุคคล)
27)	การเพิ่มสถานที่ เก็บอาหาร	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด	1	0	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	เอกสารหลักฐาน ดังนี้ : 1. แบบ ตรวจสอบคำขอ และบันทึก ข้อบกพร่อง	อุทัยธานี				
28)	2. คำขอ เปลี่ยนแปลง รายการใน ใบอนุญาตนำ หรือส่งอาหารเข้า มาใน ราชอาณาจักร (แบบ ส.5)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุทัยธานี	1	0	ฉบับ	(ผู้ดำเนินการ หรือกรรมการที่มี อำนาจลงนาม ตามหนังสือรับรอง ของนิติบุคคลเป็น ผู้ลงนามในแบบ คำขอฯ)
29)	3. เอกสารที่ เกี่ยวข้องได้แก่ 3.1 สำเนา ทะเบียนบ้านของ สถานที่เก็บ อาหาร 3.2 หนังสือ ยินยอมให้ใช้ สถานที่ (ฉบับ จริง)หรือสำเนา สัญญาเช่า สถานที่นำเข้า และสถานที่เก็บ อาหาร(ถ้ามี)	-	0	1	ชุด	(กรณีเอกสารที่ เป็นฉบับสำเนา ให้"ลงนามรับรอง สำเนาถูกต้อง")
30)	3.3 แผนผังที่	-	1	0	ชุด	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	<p>ถูกต้องตาม มาตราส่วนดังนี้ (ระบุชื่อและที่ตั้ง ทุกแผ่น) (ฉบับ จริง 1 ชุด) 3.3.1 แผนที่สังเขป แสดงที่ตั้งของ สถานที่เก็บ อาหารและสิ่ง ปลูกสร้างบริเวณ ใกล้เคียงเพื่อ พิจารณาความ เหมาะสมที่จะใช้ เป็นสถานที่ จัดเก็บอาหารที่ ขออนุญาต นำเข้าและเป็น ข้อมูลในการ ตรวจติดตาม 3.3.2 แผนที่ ภายในของ สถานที่เก็บ อาหารให้แสดง รายละเอียด ดังต่อไปนี้ ก.แผนที่แสดง ตำแหน่งพร้อม ประโยชน์ใช้สอย ของอาคารต่างๆ</p>					

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ในบริเวณที่ตั้ง ของสถานที่เก็บ อาหารและ บริเวณข้างเคียง ข. แปลนพื้น แสดงบริเวณของ ห้องเก็บอาหาร พร้อมประโยชน์ ใช้สอย					
31)	4. คำรับรอง ประกอบการขอ อนุญาตนำหรือ สั่งอาหารเข้ามา ในราชอาณาจักร (เฉพาะกรณีที่ไม่ มีการตรวจ สถานที่)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุทัยธานี	1	0	ชุด	(ผู้ดำเนินกิจการ หรือกรรมการที่มี อำนาจลงนาม ตามหนังสือรับรอง ของนิติบุคคลตาม เงื่อนไขเป็นผู้ลง นามในแบบคำ รับรองฯลงนาม จริงในเอกสารทั้ง 2 แผ่นของคำ รับรองฯ)
32)	5. ใบอนุญาตนำ หรือสั่งอาหารเข้า มาใน ราชอาณาจักร (แบบ อ.7) ที่ ได้รับอนุญาตไว้	สำนักอาหาร	1	0	ฉบับ	-
33)	6. หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน	สำนักอาหาร	1	0	ฉบับ	(ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับ มอบอำนาจ 1

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย ตนเอง)					คน) กรณีผู้ขอ อนุญาตเป็นนิติ บุคคลการมอบ อำนาจทั่วไปต้อง เป็นไปตาม เงื่อนไขของนิติ บุคคลผู้ขอ อนุญาตอาจต้อง ประทับตราสำคัญ ของบริษัทด้วยใน กรณีที่ระบุไว้ใน หนังสือรับรองการ จดทะเบียนนิติ บุคคล)
34)	การแก้ไข เปลี่ยนแปลงห้อง เก็บอาหาร เอกสารหลักฐาน ได้แก่ : 1. แบบ ตรวจสอบคำขอ และบันทึก ข้อบกพร่อง	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุทัยธานี	1	0	ฉบับ	-
35)	2.คำขอ เปลี่ยนแปลง รายการใน ใบอนุญาตนำ หรือสั่งอาหารเข้า มาใน	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุทัยธานี	1	0	ฉบับ	(ผู้ดำเนินการ หรือกรรมการที่มี อำนาจลงนาม ตามหนังสือรับรอง ของนิติบุคคลเป็น ผู้ลงนามในแบบ

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ราชอาณาจักร (แบบ ส.5)					คำขอฯ)
36)	3. แผนผังที่ ถูกต้องตาม มาตราส่วน แผนผังภายใน ของสถานที่เก็บ อาหารให้แสดง รายละเอียด ดังต่อไปนี้(ระบุ ชื่อและที่ตั้งทุก แผ่น) (ดูรายละเอียด ตามหมายเหตุ)	-	1	0	ชุด	(ก.แผนผังแสดง ตำแหน่งพร้อม ประโยชน์ใช้สอย ของอาคารต่างๆ ในบริเวณที่ตั้งของ สถานที่เก็บอาหาร และบริเวณ ข้างเคียง ข.แปลนพื้นแสดง บริเวณของห้อง เก็บอาหารพร้อม ประโยชน์ใช้สอย ของห้องหรือ บริเวณต่างๆในชั้น ของอาคารที่ใช้ เก็บอาหารโดย ระบุมาตราส่วน ของแปลนพื้นที่ ถูกต้องพร้อม แสดงทิศทางเดิน ผ่านเข้า-ออกแต่ ละห้องในแบบ แปลนด้วย ค.การจัดห้องหรือ บริเวณที่เก็บ อาหาร -ให้แสดงการ

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						จัดแยกเก็บอาหาร แต่ละชนิดเป็น สัดส่วน -ให้แสดงระบบ การถ่ายเทอากาศ ระบบแสงสว่าง -ให้แสดงอุปกรณ์ ที่ใช้ในการเก็บ และรักษาคุณภาพ ของอาหารให้คง สภาพตามความ จำเป็นสภาพตาม ความจำเป็น)
37)	4.คำรับรอง ประกอบการขอ อนุญาตนำเข้าหรือ สั่งอาหารเข้ามา ในราชอาณาจักร (เฉพาะกรณีที่ไม่ มีการตรวจ สถานที่)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุทัยธานี	1	0	ชุด	(ผู้ดำเนินกิจการ หรือกรรมการที่มี อำนาจลงนาม ตามหนังสือรับรอง ของนิติบุคคลตาม เงื่อนไขเป็นผู้ลง นามในแบบคำ รับรองฯลงนาม จริงในเอกสารทั้ง 2 แผ่นของคำ รับรองฯ)
38)	5.ใบอนุญาตนำเข้า หรือสั่งอาหารเข้า มาใน ราชอาณาจักร (แบบอ.7) ที่	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุทัยธานี	1	0	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ได้รับอนุญาตไว้					
39)	6. หนังสือ มอบอำนาจ ทั่วไป (กรณีผู้ ดำเนินกิจการไม่ ได้มาดำเนินการ ด้วยตนเอง)	-	1	0	ฉบับ	(ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับ มอบอำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขอ อนุญาตเป็นนิติ บุคคลการมอบ อำนาจทั่วไปต้อง เป็นไปตาม เงื่อนไขของนิติ บุคคลผู้ขอ อนุญาตอาจต้อง ประทับตราสำคัญ ของบริษัทด้วยใน กรณีที่ระบุไว้ใน หนังสือรับรองการ จดทะเบียนนิติ บุคคล)
40)	การเปลี่ยนแปลง สถานะนิติบุคคล ผู้รับอนุญาตตาม กฎหมายว่าด้วย การแปรสภาพ นิติบุคคลเอกสาร หลักฐานได้แก่: 1 แบบ ตรวจสอบคำขอ และบันทึก ข้อบกพร่อง	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุทัยธานี	1	0	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
41)	2 คำขอ เปลี่ยนแปลง รายการใน ใบอนุญาตนำ หรือส่งอาหารเข้า มาใน ราชอาณาจักร (แบบส.5)	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุทัยธานี	1	0	ฉบับ	(ผู้ดำเนินการ หรือกรรมการที่มี อำนาจลงนาม ตามหนังสือรับรอง ของนิติบุคคลเป็น ผู้ลงนามในแบบ คำขอฯ)
42)	3 เอกสาร ที่เกี่ยวข้อง:3.1 สำเนาหนังสือ รับรองการจด ทะเบียนนิติ บุคคลที่มีการ แจ้งระบุให้ เปลี่ยนแปลง สถานะนิติบุคคล หรือแปรสภาพ นิติบุคคลตาม กฎหมายจาก กระทรวง พาณิชย์ (คัดลอก จากกระทรวง พาณิชย์ไม่เกิน 6 เดือน) 3.2 สำเนาบัญชี รายชื่อผู้ถือหุ้น ของบริษัท (ที่มี การแก้ไข	กรมพัฒนาธุรกิจ การค้า	0	1	ชุด	(กรณีเอกสารที่ เป็นฉบับสำเนา ให้"ลงนามรับรอง สำเนาถูกต้อง")

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	<p>เปลี่ยนแปลง ล่าสุด) (กรณีที่มี จำนวนหุ้น ต่างชาติของ บริษัทที่เกิดขึ้น จากการ เปลี่ยนแปลง ตั้งแต่ร้อยละ 50 ขึ้นไปต้องยื่น หนังสือรับรอง การประกอบ ธุรกิจนิติบุคคล ต่างด้าวจาก กระทรวง พาณิชย์ว่าไม่ขัด พระราชบัญญัติ การประกอบ ธุรกิจคนต่างด้าว พ.ศ.2542 เพิ่มเติม</p>					
43)	<p>4. หนังสือมอบ อำนาจและ แต่งตั้งผู้ดำเนิน กิจการจากนิติ บุคคลผู้ขอ อนุญาตใน สถานะใหม่ที่แปร สภาพตาม กฎหมายพร้อม</p>	-	1	0	ชุด	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้ ดำเนินกิจการ ใหม่ 1 คน) (ฉบับ จริง)					
44)	5 ใบอนุญาตนำ หรือส่งอาหารเข้า มาใน ราชอาณาจักร (แบบอ.7) ที่ ได้รับอนุญาตไว้	สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด อุทัยธานี	1	0	ฉบับ	-
45)	6 หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย ตนเอง)	-	1	0	ฉบับ	(ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับ มอบอำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขอ อนุญาตเป็นนิติ บุคคลการมอบ อำนาจทั่วไปต้อง เป็นไปตาม เงื่อนไขของนิติ บุคคลผู้ขอ อนุญาตอาจต้อง ประทับตราสำคัญ ของบริษัทด้วยใน กรณีที่ระบุไว้ใน หนังสือรับรองการ จดทะเบียนนิติ บุคคล)

15. ค่าธรรมเนียม

- 1) ไม่มีค่าธรรมเนียม
ค่าธรรมเนียม 0 บาท
หมายเหตุ -

16. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) **ช่องทางการร้องเรียน** ศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์ร้องเรียน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี ตำบลน้ำซึม อำเภอเมืองอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี 61000
หมายเหตุ-
- 2) **ช่องทางการร้องเรียน** ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดอุทัยธานีศาลากลางจังหวัดอุทัยธานี ถนนศรีอุทัย ตำบลอุทัยใหม่ อำเภอเมืองอุทัยธานี จังหวัดอุทัยธานี 61000
หมายเหตุ-
- 3) **ช่องทางการร้องเรียน** โทรศัพท์ 0 5651 1565 ต่อ 105-106
หมายเหตุ-
- 4) **ช่องทางการร้องเรียน** โทรสาร 0 5651 1327
หมายเหตุ-
- 5) **ช่องทางการร้องเรียน** E-mail : fdapv61@fda.moph.go.th
หมายเหตุ-

17. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- 1) แบบส.5
-
- 2) ตัวอย่างแสดงแผนผังที่ตั้งสถานที่นำเข้าที่เก็บ
-
- 3) ตัวอย่างแบบคำรับรองประกอบการขออนุญาตนำเข้าหรือสั่งอาหารฯ
-
- 4) ตัวอย่างหนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต
-

5) ตัวอย่างหนังสือมอบอำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนินการไม่ได้มาดำเนินการด้วยตนเอง)

-

18. หมายเหตุ

1. การขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตนำเข้าหรือสั่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร (แบบส.5) ระยะเวลาแต่ละรายการทั้งสิ้น 7 วันทำการโดยเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่ได้รับเอกสารที่ครบถ้วนจนถึงลงนามอนุญาตโดยผู้มีอำนาจไม่นับระยะเวลาการแก้ไขเอกสารให้สมบูรณ์หรือการชี้แจงข้อมูลของผู้ประกอบการ
2. กรณีสถานประกอบตั้งอยู่ต่างจังหวัดการตรวจสถานที่นำเข้าหรือสถานที่เก็บอาหารให้เป็นไปตามข้อกำหนดในคู่มือสำหรับประชาชนของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประกอบด้วยตามกรณี
3. เอกสารที่เป็นสำเนาทั้งหมดต้องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาโดยผู้ดำเนินการหรือกรรมการที่มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรองของนิติบุคคลหรือผู้รับมอบอำนาจทั่วไปที่มีอำนาจลงนามรับรองสำเนาเอกสารได้