

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

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

กระทรวง: กระทรวงสาธารณสุข

1. **ชื่อกระบวนการ:** การเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตผลิตอาหาร (กรณีไม่ต้องตรวจสอบสถานที่ผลิต) ได้แก่ การแก้ไขชื่อสถานที่ผลิตอาหาร/แก้ไขที่อยู่สถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บอาหาร/เปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุลของผู้รับอนุญาตหรือผู้ดำเนินการ/เปลี่ยน เพิ่ม หรือลดผู้ดำเนินการ/ยกเลิกหรือแก้ไขกลุ่มประเภทอาหารและยกเลิกสถานที่เก็บอาหาร/การเปลี่ยนแปลงสถานะนิติบุคคล
2. **หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ:** ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ
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** ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเรื่อง กำหนดระยะเวลาการปฏิบัติราชการเพื่อบริการประชาชน
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 3 วันทำการ
9. **ข้อมูลสถิติ**
จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0
จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0
จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
10. **ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน** การเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตผลิตอาหาร (กรณีไม่ต้องตรวจสอบสถานที่ผลิต) ได้แก่ การแก้ไขชื่อสถานที่ผลิตอาหาร/แก้ไขที่อยู่สถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บอาหาร/เปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุลของผู้รับอนุญาตหรือผู้ดำเนินการ/เปลี่ยน เพิ่ม หรือลดผู้ดำเนินการ/ยกเลิกหรือแก้ไขกลุ่มประเภทอาหารและยกเลิกสถานที่เก็บอาหาร/การเปลี่ยนแปลงสถานะนิติบุคคล
11. **ช่องทางการให้บริการ**
 - 1) **สถานที่ให้บริการ** 1. ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ชั้น 3 ตึก /ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น.

หมายเหตุ - (มีพิกเทียบ)

12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

หลักเกณฑ์

1. สถานที่ผลิตที่เข้าข่ายโรงงาน หมายถึง โรงงานตามพระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ.2535 ที่มีการใช้เครื่องจักรมีกำลังรวมตั้งแต่ 5 แรงม้า หรือกำลังเทียบเท่าตั้งแต่ 5 แรงม้าขึ้นไป หรือใช้คนงานตั้งแต่ 7 คนขึ้นไป โดยใช้เครื่องจักรหรือไม่ก็ตาม

2. การขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตผลิตอาหาร (แบบ ส.4) กรณีไม่ต้องตรวจสอบสถานที่ ได้แก่

แก้ไขชื่อสถานที่ผลิตอาหาร (ไม่ใช่เป็นการเปลี่ยนบุคคลผู้รับอนุญาตหรือนิติบุคคลผู้รับอนุญาต)

แก้ไขที่อยู่ของสถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บอาหาร (ไม่ใช่เป็นการย้ายสถานที่ที่รับอนุญาตไว้) เช่น การเปลี่ยนแปลงเลขหมายประจำบ้าน เนื่องจากสำนักงานเขตแจ้งเปลี่ยนแปลงแต่สถานที่ผลิตยังคงตั้งอยู่ที่เดิม

เปลี่ยนชื่อ-สกุลของผู้รับอนุญาต (กรณีบุคคลธรรมดา) หรือเปลี่ยนชื่อ-สกุล ของผู้ดำเนินกิจการ (กรณีนิติบุคคล) (ที่ไม่ใช่เป็นการเปลี่ยนตัวบุคคล)

เปลี่ยน เพิ่ม หรือลด ผู้ดำเนินกิจการ (เฉพาะนิติบุคคล)

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

การเปลี่ยนแปลงสถานะนิติบุคคลผู้รับอนุญาตหรือแปรสภาพนิติบุคคลตามกฎหมาย

เงื่อนไข

1. ผู้ยื่นคำขอต้องยื่นคำขอและเอกสารหลักฐานด้วยตนเองที่ ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครอง

ผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ศูนย์ราชการ อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ

2. ผู้มายื่นคำขอ ต้องสามารถให้ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับสถานที่ยื่นคำขอได้ และมีอำนาจตัดสินใจและลงนามรับทราบข้อบกพร่องได้ (กรณีไม่ใช่ผู้ดำเนินกิจการหรือกรรมการผู้มีอำนาจของนิติบุคคลให้มีหนังสือมอบอำนาจให้มีอำนาจดำเนินการแทนแนบด้วย)

3. กำหนดให้ผู้ยื่นคำขอต้องจัดเรียงเอกสารแบบคำขอและหลักฐานประกอบ พร้อมตรวจสอบให้ครบถ้วนถูกต้อง ตามแบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง (Checklist) และให้ผู้ดำเนินกิจการหรือกรรมการที่มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรองของนิติบุคคลเป็นผู้ลงนามในแบบคำขอฯ ส่วนเอกสารอื่นๆ บุคคลที่สามารถลงนามรับรองได้แก่ ผู้ดำเนินกิจการหรือกรรมการที่มีอำนาจฯ หรือ ผู้รับมอบอำนาจ

4. การไม่อนุญาตคำขอ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิจะพิจารณาไม่อนุญาตคำขอฯ ในกรณีผลการตรวจสอบเอกสารหลักฐานแล้วพบว่าไม่สมบูรณ์หรือไม่ถูกต้องตามหลักกฎหมายและหลักวิชาการ หรือไม่สอดคล้องตามรายละเอียดที่ระบุไว้

ในคู่มือสำหรับประชาชน

5. การคืนคำขอ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิจะส่งคืนคำขอฯ พร้อมเอกสารหลักฐานให้แก่ผู้ยื่นคำขอฯ ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอฯ ไม่สามารถส่งมอบเอกสารหลักฐานให้ครบถ้วนได้ตามระยะเวลาที่ตกลง (กำหนด) ไว้ในแบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ประกอบการยื่นคำขอและเอกสารหลักฐาน	0 นาที	ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ. ชัยภูมิ	-
2)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารหลักฐาน	30 นาที	ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ. ชัยภูมิ	-
3)	การตรวจสอบเอกสาร	กรณีเอกสารไม่ครบถ้วน ให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไขข้อบกพร่องตามบันทึกข้อบกพร่อง ภายในเวลาที่ผู้ยื่นคำขอกำหนด และมายื่นที่เจ้าหน้าที่ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ. ชัยภูมิตามรายชื่อที่ระบุในใบรับคำขอ	0 นาที	ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ. ชัยภูมิ	-
4)	การตรวจสอบเอกสาร	กรณีเอกสารครบถ้วนผู้ยื่นคำขอรับใบรับคำขอไว้เป็นหลักฐาน	5 นาที	ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครอง	-

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
				ผู้บริโภครฯ สสจ. ชัยภูมิ	
5)	การพิจารณา	สถานที่ผลิตอาหารตั้งอยู่จังหวัดชัยภูมิ เจ้าหน้าที่ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเปิดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ. ชัยภูมิตรวจสอบความถูกต้องและสอดคล้องตามกฎหมาย		ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพ เปิดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ. ชัยภูมิ	ไม่นับรวมระยะเวลาคณะผู้ประเมิน/ผู้เชี่ยวชาญประเมินความถูกต้องและสอดคล้องตามกฎหมายทั้งด้านสถานที่(โดยการตรวจสอบสถานที่ผลิต)และด้านเอกสาร
7)	การลงนาม	ผู้มีอำนาจลงนาม พิจารณาอนุญาตหรือไม่อนุญาต (กรณีเกษตรกรตั้งแต่ระดับชำนาญการขึ้นไปเป็นผู้อนุญาต)	3 ชั่วโมง	ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพ เปิดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ. ชัยภูมิ	1.กรณีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิเป็นผู้อนุญาตใช้เวลา 1 วันทำการ 2.กรณีผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิเป็นผู้อนุญาตใช้เวลา 5 วันทำการ
9)	การแจ้งผลพิจารณา	สถานที่ผลิตอาหารตั้งอยู่จังหวัดชัยภูมิ เจ้าหน้าที่แจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วันทำการหลังเสร็จสิ้นการพิจารณาและส่งมอบใบอนุญาตและ/หรือหนังสือแก่ผู้ประกอบการ	1วันทำการ	ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพ เปิดเสร็จ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ. ชัยภูมิ	

ระยะเวลาดำเนินการรวม 3 วันทำการ

14. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว 5 วันทำการ

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	ทะเบียนบ้านของ ผู้ขออนุญาต	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	
2)	บัตรประจำตัว ประชาชน ผู้ขอ อนุญาต	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	
3)	ผู้ขออนุญาตเป็น คนต่างด้าวยื่น หนังสือเดินทาง	กระทรวงการ ต่างประเทศของ ประเทศนั้นๆ	0	1	ฉบับ	
4)	ผู้ขออนุญาตเป็น คนต่างด้าว ต้อง ยื่นหนังสือ อนุญาตให้ทำงาน ในประเทศ	กระทรวงแรงงาน หรือผู้ว่าราชการ จังหวัด	0	1	ฉบับ	
5)	หนังสือรับรอง การจดทะเบียน นิติบุคคลที่แจ้ง วัตถุประสงค์ และ ผู้มีอำนาจลงชื่อ แทนนิติบุคคลผู้ ขออนุญาต	กระทรวงพาณิชย์	0	1	ฉบับ	
6)	หนังสือรับรอง สัญชาติของนิติ บุคคล (บัญชี รายชื่อ ผู้ถือหุ้น) (เฉพาะนิติบุคคล ที่เป็นบริษัท)	กระทรวงพาณิชย์	0	1	ฉบับ	(ตัดออกจาก กระทรวงพาณิชย์ ไว้ไม่เกิน 6 เดือน)
7)	หนังสือรับรอง การประกอบ ธุรกิจนิติบุคคล ต่างด้าวว่าไม่ขัด พระราชบัญญัติ การประกอบ ธุรกิจคนต่างด้าว พ.ศ. 2542 ตาม ประเภทธุรกิจ อาหารที่ขอ	กระทรวงพาณิชย์	0	1	ฉบับ	

ที่	รายการเอกสาร ยื่นยื่นตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	อนุญาต หรือบัตร ส่งเสริมการลงทุน ตามประเภท ธุรกิจอาหารที่ ได้รับการส่งเสริม การลงทุน					
8)	ทะเบียนบ้านของ สถานที่ผลิตและ สถานที่เก็บ อาหาร	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	
9)	ทะเบียนบ้าน สำนักงานใหญ่	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	
10)	หนังสือสำคัญ แสดงการจด ทะเบียนวิสาหกิจ ชุมชน	สำนักงานเกษตร อำเภอ	0	1	ฉบับ	
11)	คำสั่งสำนักงาน เขตพื้นที่ การศึกษา เรื่อง ย้ายและแต่งตั้ง ข้าราชการครูและ บุคลากร การศึกษา(ของ ผู้อำนวยการ โรงเรียน)	สำนักงานเขตพื้นที่ การศึกษา	0	1	ฉบับ	

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	1.กรณีแก้ไขชื่อ สถานที่ผลิต อาหาร (ที่ไม่ใช่ เป็นการเปลี่ยน บุคคลหรือนิติ บุคคลผู้รับ อนุญาต)					
2)	1.1 แบบ ตรวจสอบคำขอ	ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ	1	0	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	และบันทึก ข้อบกพร่องคำขอ เปลี่ยนแปลง รายการใน ใบอนุญาตผลิต อาหาร (ตามแบบ ส.4) กรณีแก้ไข ชื่อสถานที่ผลิต อาหาร (ที่ไม่ใช่ เป็นการเปลี่ยน บุคคลหรือนิติ บุคคลผู้รับ อนุญาต)	เบ็ดเสร็จ กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ.ชัยภูมิ				
3)	1.2 คำขอ เปลี่ยนแปลง รายการใน ใบอนุญาตผลิต อาหาร (ตามแบบ ส.4) (ผู้ดำเนิน กิจการหรือ กรรมการที่มี อำนาจลงนาม ตามหนังสือ รับรองของนิติ บุคคลเป็นผู้ลง นามในแบบคำขอ ฯ)	สำนักอาหาร	1	0	ฉบับ	-
4)	1.3เอกสารที่ เกี่ยวข้อง ได้แก่ (ดูรายละเอียด ตามหมายเหตุ)		0	1	ชุด	1. ใบทะเบียน พาณิชย์ (เฉพาะ บุคคลธรรมดา) ที่มี การแก้ไข เปลี่ยนแปลงชื่อ สถานที่ผลิตล่าสุด หรือ 2. หนังสือรับรอง การจดทะเบียนนิติ

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						<p>บุคคล (เฉพาะนิติบุคคล) ที่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงชื่อนิติบุคคล สถานที่ผลิตล่าสุด (คัดลอกจากกระทรวงพาณิชย์ ไว้ไม่เกิน 6 เดือน) 3 หนังสือรับรองสัญชาติของนิติบุคคลจากกระทรวงพาณิชย์ (บัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น) (เฉพาะนิติบุคคลที่เป็นบริษัท)(คัดลอกจากกระทรวงพาณิชย์ไว้ไม่เกิน 6 เดือน) ในกรณีและผู้ขออนุญาตเป็นนิติบุคคลต่างด้าว ต้องยื่นหนังสือรับรองการประกอบธุรกิจนิติบุคคลต่างด้าวจากกระทรวงพาณิชย์ว่าไม่ขัดพระราชบัญญัติการประกอบธุรกิจคนต่างด้าว พ.ศ. 2542 ตามประเภทธุรกิจอาหารที่ขออนุญาต จำนวน 1 ฉบับ หรือบัตรส่งเสริมการลงทุนตามประเภทธุรกิจอาหารที่ได้รับการ</p>

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						ส่งเสริมการลงทุน ผลิตเพื่อจำหน่าย จากสำนักงาน คณะกรรมการ ส่งเสริมการลงทุน (ปีไอไอ)
5)	1.4 ใบอนุญาต ผลิตอาหาร (แบบ อ.2) ที่ได้รับ อนุญาตไว้	สำนักอาหารหรือ ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เปิดเสร็จ กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ.ชัยภูมิ	1	0	ฉบับ	-
6)	1.5 หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย ตนเอง) ติดอากร แสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับมอบ อำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขออนุญาต เป็นนิติบุคคลการ มอบอำนาจทั่วไป ต้องเป็นไปตาม เงื่อนไขของนิติ บุคคลผู้ขอ อนุญาต อาจต้อง ประทับตราสำคัญ ของบริษัทด้วย ในกรณีที่ระบุไว้ ในหนังสือรับรอง การจดทะเบียน นิติบุคคล		1	0	ฉบับ	-
7)	2.กรณีการแก้ไขที่					

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	อยู่ของสถานที่ ผลิตหรือสถานที่ เก็บอาหาร (ที่ ไม่ใช่เป็นการย้าย สถานที่ที่รับ อนุญาตไว้)					
8)	2.1แบบ ตรวจสอบคำขอ และบันทึก ข้อบกพร่องคำขอ เปลี่ยนแปลง รายการใน ใบอนุญาตผลิต อาหาร (ตามแบบ ส.4)กรณีการ แก้ไขที่อยู่ของ สถานที่ผลิตหรือ สถานที่เก็บ อาหาร (ที่ไม่ใช่ เป็นการย้าย สถานที่ที่รับ อนุญาตไว้)	ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ.ชัยภูมิ	1	0	ฉบับ	-
9)	2.2คำขอ เปลี่ยนแปลง รายการใน ใบอนุญาตผลิต อาหาร (ตามแบบ ส.4) (ผู้ดำเนิน กิจการหรือ กรรมการที่มี อำนาจลงนาม ตามหนังสือ รับรองของนิติ บุคคลเป็นผู้ลง นามในแบบคำขอ ฯ)	สำนักอาหาร	1	0	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
10)	2.3เอกสารที่ เกี่ยวข้อง ได้แก่ (ดูรายละเอียดใน หมายเหตุ)		0	1	ชุด	(1. หลักฐาน เอกสารการแจ้ง แก้ไขที่อยู่ของ สถานที่ที่ได้รับ อนุญาตไว้จาก สำนักงานเขต กระทรวงมหาดไท ย ที่สถานที่รับ อนุญาตนั้นตั้งอยู่ 2 . ทะเบียนบ้าน ของสถานที่ผลิต และ/หรือสถานที่ เก็บอาหารที่ได้รับ อนุญาตไว้ที่ได้มี การแจ้งแก้ไขที่อยู่ ของสถานที่นั้นแล้ว จากสำนักงานเขต กระทรวงมหาดไท ย
11)	2.4ใบอนุญาต ผลิตอาหาร (แบบ อ.2) ที่ได้รับ อนุญาตไว้	สำนักอาหารหรือ ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ.ชัยภูมิ	1	0	ฉบับ	-
12)	2.5หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย ตนเอง) ติดอากร แสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับมอบ อำนาจ 1 คน)		1	0	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	กรณีผู้ขออนุญาต เป็นนิติบุคคลการ มอบอำนาจทั่วไป ต้องเป็นไปตาม เงื่อนไขของนิติ บุคคลผู้ขอ อนุญาต อาจต้อง ประทับตราสำคัญ ของบริษัทด้วย ในกรณีที่ระบุไว้ ในหนังสือรับรอง การจดทะเบียน นิติบุคคล					
13)	3.กรณีเปลี่ยนชื่อ ตัว-ชื่อสกุล ของ ผู้รับอนุญาต หรือ เปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อ สกุล ของผู้ดำเนิน กิจการ ของ บุคคลที่ได้รับ อนุญาตไว้					
14)	3.1แบบ ตรวจสอบคำขอ และบันทึก ข้อบกพร่องคำขอ เปลี่ยนแปลง รายการใน ใบอนุญาตผลิต อาหาร (ตามแบบ ส.4)กรณีเปลี่ยน ชื่อตัว-ชื่อสกุล ของผู้รับอนุญาต หรือผู้ดำเนิน กิจการ	ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ.ชัยภูมิ	1	0	ฉบับ	-
15)	3.2คำขอ เปลี่ยนแปลง	สำนักอาหาร	1	0	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	รายการใน ใบอนุญาตผลิต อาหาร (ตามแบบ ส.4) (ผู้ดำเนิน กิจการหรือ กรรมการที่มี อำนาจลงนาม ตามหนังสือ รับรองของนิติ บุคคลเป็นผู้ลง นามในแบบคำขอ ฯ)					
16)	3.3เอกสารที่ เกี่ยวข้อง ได้แก่ (ดูรายละเอียด ตามหมายเหตุ)		0	1	ชุด	1. ทะเบียนบ้าน ของผู้ขออนุญาต และสำเนาบัตร ประจำตัว ประชาชน ในกรณี ผู้ขออนุญาต (ผู้ ดำเนินกิจการ)เป็น คนต่างด้าว ให้ยื่น หนังสืออนุญาตให้ ทำงานในประเทศ (work permit) ซึ่ง ออกให้โดย กระทรวงแรงงาน หรือผู้ว่าราชการ จังหวัด ที่แจ้งการ แก้ไขเปลี่ยนชื่อ- ชื่อสกุลของบุคคล ที่ได้รับอนุญาตไว้ นั้นและพร้อม สำเนาหนังสือ เดินทาง (passport) (ถ้ามี) ท2. หลักฐาน เอกสารการแจ้ง

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						เปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อ สกุล ของผู้รับ อนุญาตหรือผู้ ดำเนินกิจการ ตามแต่กรณี
17)	3.4ใบอนุญาต ผลิตอาหาร (แบบ อ.2) ที่ได้รับ อนุญาตไว้	สำนักอาหารหรือ ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ.ชัยภูมิ	1	0	ฉบับ	-
18)	3.5หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย ตนเอง) ติดอากร แสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับมอบ อำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขออนุญาต เป็นนิติบุคคลการ มอบอำนาจทั่วไป ต้องเป็นไปตาม เงื่อนไขของนิติ บุคคลผู้ขอ อนุญาต อาจต้อง ประทับตราสำคัญ ของบริษัทด้วย ในกรณีที่ระบุไว้ ในหนังสือรับรอง การจดทะเบียน นิติบุคคล		1	0	ชุด	-
19)	4.กรณีเปลี่ยน เพิ่ม หรือลดผู้ ดำเนินกิจการ					

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	(เฉพาะกรณีนิติ บุคคล)					
20)	4.1แบบ ตรวจสอบคำขอ และบันทึก ข้อบกพร่องคำขอ เปลี่ยนแปลง รายการใน ใบอนุญาตผลิต อาหาร (ตามแบบ ส.4)กรณีเปลี่ยน เพิ่ม หรือลดผู้ ดำเนินกิจการ (เฉพาะกรณีนิติ บุคคล)	ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ.ชัยภูมิ	1	0	ฉบับ	-
21)	4.2คำขอ เปลี่ยนแปลง รายการใน ใบอนุญาตผลิต อาหาร (ตามแบบ ส.4) (ผู้ดำเนิน กิจการหรือ กรรมการที่มี อำนาจลงนาม ตามหนังสือ รับรองของนิติ บุคคลเป็นผู้ลง นามในแบบคำขอ ฯ)	สำนักอาหาร	1	0	ฉบับ	-
22)	4.3เอกสารที่ เกี่ยวข้อง ได้แก่ (ดูรายละเอียด ตามหมายเหตุ)		0	1	ชุด	1 ทะเบียนบ้าน ของผู้ดำเนิน กิจการและสำเนา บัตรประจำตัว ประชาชน ในกรณี ที่ผู้ดำเนินกิจการ เป็นคนต่างด้าว ให้

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						<p>ยื่นสำเนาหนังสือ อนุญาตให้ทำงาน ในประเทศ (work permit) ซึ่งออกให้ โดยกระทรวง แรงงานหรือผู้ว่า ราชการจังหวัด พร้อมหนังสือ เดินทาง (passport)</p> <p>2. หนังสือรับรอง การจดทะเบียนนิติ บุคคลที่แจ้ง วัตถุประสงค์ และ ผู้มีอำนาจลงชื่อ แทนนิติบุคคลผู้ขอ อนุญาต (คัดลอก จากกระทรวง พาณิชย์ไว้ไม่เกิน 6 เดือน)</p> <p>3. หนังสือมอบ อำนาจและแต่งตั้ง ผู้ดำเนินกิจการคน ใหม่จากนิติบุคคลผู้ ขออนุญาต พร้อม ติดอากรแสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้ ดำเนินกิจการใหม่ 1 คน)(ฉบับจริง)</p> <p>4. บัตรประชาชน ของกรรมการผู้มี อำนาจของนิติ บุคคลที่ลงนามใน หนังสือมอบอำนาจ แต่งตั้ง(กรณีเป็น</p>

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						บุคคลต่างด้าวต้อง ยื่นหนังสือ เดินทาง)
23)	4.5ใบอนุญาต ผลิตอาหาร (แบบ อ.2) ที่ได้รับ อนุญาตไว้	สำนักอาหารหรือ ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ.ชัยภูมิ	1	0	ชุด	-
24)	4.6หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย ตนเอง) ติดอากร แสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับมอบ อำนาจ 1 คน) การมอบอำนาจ ทั่วไปต้องเป็นไป ตามเงื่อนไขของ นิติบุคคลผู้ขอ อนุญาต อาจต้อง ประทับตราสำคัญ ของบริษัทด้วย ในกรณีที่ระบุไว้ ในหนังสือรับรอง การจดทะเบียน นิติบุคคล		1	0	ฉบับ	-
25)	5.กรณียกเลิก หรือแก้ไขกลุ่ม ประเภทอาหาร (กรณีที่มีการ ประกาศแก้ไข กลุ่มประเภท อาหารโดย					

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	สำนักงาน คณะกรรมการ อาหารและยา) และ/หรือยกเลิก สถานที่เก็บ อาหาร (ที่มี มากกว่า 1 แห่ง) ที่ได้รับอนุญาตไว้ ในใบอนุญาตผลิต อาหาร					
26)	5.1แบบ ตรวจสอบคำขอ และบันทึก ข้อบกพร่องคำขอ เปลี่ยนแปลง รายการใน ใบอนุญาตผลิต อาหาร (ตามแบบ ส.4) กรณียกเลิก หรือแก้ไขกลุ่ม ประเภทอาหาร และ/หรือยกเลิก สถานที่เก็บ อาหาร	ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ.ชัยภูมิ	1	0	ฉบับ	-
27)	5.2คำขอ เปลี่ยนแปลง รายการใน ใบอนุญาตผลิต อาหาร (ตามแบบ ส.4) (ผู้ดำเนิน กิจการหรือ กรรมการที่มี อำนาจลงนาม ตามหนังสือ รับรองของนิติ บุคคลเป็นผู้ลง	สำนักอาหาร	1	0	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	นามในแบบคำขอ ฯ)					
28)	5.3ใบอนุญาต ผลิตอาหาร (แบบ อ.2) ที่ได้รับ อนุญาตไว้	สำนักอาหารหรือ ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เปิดเสร็จ กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ.ชัยภูมิ	1	0	ชุด	-
29)	5.4หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย ตนเอง) ติดอากร แสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับมอบ อำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขออนุญาต เป็นนิติบุคคลการ มอบอำนาจทั่วไป ต้องเป็นไปตาม เงื่อนไขของนิติ บุคคลผู้ขอ อนุญาต อาจต้อง ประทับตราสำคัญ ของบริษัทด้วย ในกรณีที่ระบุไว้ ในหนังสือรับรอง การจดทะเบียน นิติบุคคล		1	0	ชุด	-
30)	6กรณีการ เปลี่ยนแปลง สถานะนิติบุคคล ผู้รับอนุญาตหรือ แปรสภาพนิติ บุคคลตาม					

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	กฎหมาย(เฉพาะ นิติบุคคล)					
31)	6.1แบบ ตรวจสอบคำขอ และบันทึก ข้อบกพร่องคำขอ เปลี่ยนแปลง รายการใน ใบอนุญาตผลิต อาหารกรณีการ เปลี่ยนแปลง สถานะนิติบุคคล ผู้รับอนุญาตหรือ แปรสภาพนิติ บุคคลตาม กฎหมาย(เฉพาะ นิติบุคคล)	ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ.ชัยภูมิ	1	0	ฉบับ	-
32)	6.2คำขอ เปลี่ยนแปลง รายการใน ใบอนุญาตผลิต อาหาร (ตามแบบ ส.4) (ผู้ดำเนิน กิจการหรือ กรรมการที่มี อำนาจลงนาม ตามหนังสือ รับรองของนิติ บุคคลเป็นผู้ลง นามในแบบคำขอ ฯ)	สำนักอาหาร	1	0	ฉบับ	-
33)	6.3เอกสารที่ เกี่ยวข้อง ได้แก่ (ดูรายละเอียด ตามหมายเหตุ)		0	1	ชุด	1 หนังสือรับรอง การจดทะเบียนนิติ บุคคลที่มีการแจ้ง ระบุให้ เปลี่ยนแปลง

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						<p>สถานะนิติบุคคล หรือแปรสภาพนิติ บุคคลตาม กฎหมายจาก กระทรวงพาณิชย์ (คัดลอกจาก กระทรวงพาณิชย์ ไว้ไม่เกิน 6 เดือน) 2 บัญชีรายชื่อผู้ ถือหุ้นของบริษัท (ที่มีการแก้ไข เปลี่ยนแปลง ล่าสุด)(คัดลอกจาก กระทรวงพาณิชย์ ไว้ไม่เกิน 6 เดือน) (กรณีที่มีจำนวน หุ้นต่างชาติของ บริษัทที่เกิดขึ้นจาก การเปลี่ยนแปลง ถือครองหุ้นตั้งแต่ ร้อยละ 50 ขึ้นไป ต้องยื่นหนังสือ รับรองการ ประกอบธุรกิจนิติ บุคคลต่างด้าวจาก กระทรวงพาณิชย์ ว่าไม่ขัด พระราชบัญญัติ การประกอบธุรกิจ คนต่างด้าว พ.ศ.2542 เพิ่มเติม ด้วย) 3 หนังสือมอบ อำนาจและแต่งตั้ง ผู้ดำเนินกิจการ จากนิติบุคคลผู้ขอ</p>

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						อนุญาตในสถานะ ใหม่ของนิติบุคคล พร้อมติดอากร แสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้ดำเนินการ ใหม่ 1 คน) (ฉบับ จริง)
34)	6.4ใบอนุญาต ผลิตอาหาร (แบบ อ.2) ที่ได้รับ อนุญาตไว้	สำนักอาหารหรือ ศูนย์บริการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เบ็ดเสร็จ กลุ่มงาน คุ้มครองผู้บริโภคฯ สสจ.ชัยภูมิ	1	0	ฉบับ	-
35)	6.5หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย ตนเอง) ติดอากร แสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับมอบ อำนาจ 1 คน) การมอบอำนาจ ทั่วไปต้องเป็นไป ตามเงื่อนไขของ นิติบุคคลผู้ขอ อนุญาต อาจต้อง ประทับตราสำคัญ ของบริษัทด้วย ในกรณีที่ระบุไว้ ในหนังสือรับรอง การจดทะเบียน นิติบุคคล		1	0	ฉบับ	-

16. ค่าธรรมเนียม

1) **ไม่มีค่าธรรมเนียม**

หมายเหตุ -

17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) **ช่องทางการร้องเรียน** • สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิเลขที่ 229 ศูนย์ราชการ ต.หนองกอมเกาะ อ.เมือง จ.ชัยภูมิ 43000 โทร. 0 4246 5067 - 70

หมายเหตุ -

- 2) **ช่องทางการร้องเรียน** • ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดชัยภูมิ. (ชั้น 1 ศาลากลางจังหวัดชัยภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ 43000 โทรศัพท์ : 0 4241 2678

หมายเหตุ -

- 3) **ช่องทางการร้องเรียน** ศูนย์จัดการเรื่องร้องเรียนและปราบปรามการกระทำผิดกฎหมายเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพ (ศรป.) สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา(ชั้น 1 อาคาร A ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

หมายเหตุ

- 4) **ช่องทางการร้องเรียน** ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

(เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300)

หมายเหตุ -

18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- 1) แบบฟอร์มและตัวอย่างการกรอก

-คำขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตผลิตอาหาร (แบบ ส.4)

-ตัวอย่างการกรอกคำขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตผลิตอาหาร (แบบ ส.4)

-ตัวอย่างหนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต (เฉพาะนิติบุคคล)

-ตัวอย่างการกรอกหนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินกิจการของนิติบุคคลผู้ขออนุญาต (เฉพาะนิติบุคคล)

-ตัวอย่างหนังสือมอบอำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนินการไม่ได้มาดำเนินการด้วยตนเอง)

-ตัวอย่างการกรอกหนังสือมอบอำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนินการไม่ได้มาดำเนินการด้วยตนเอง)

- 2) แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง (กรณีแก้ไขชื่อสถานที่ผลิต)

-แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่องคำขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตผลิตอาหาร (ตามแบบ ส.4) กรณีแก้ไขชื่อสถานที่ผลิตอาหาร (ที่ไม่ใช่เป็นการเปลี่ยนบุคคลหรือนิติบุคคลผู้รับอนุญาต)

- 3) แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง (กรณีแก้ไขที่อยู่สถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บอาหาร)

-แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่องคำขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตผลิตอาหาร (ตามแบบ ส.4) กรณีแก้ไขที่อยู่ของสถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บอาหาร (ที่ไม่ใช่เป็นการย้ายสถานที่ที่รับอนุญาตไว้)

- 4) แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง (กรณีเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล)

-แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่องคำขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตผลิตอาหาร (ตามแบบ ส.4) กรณีเปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุล ของผู้รับอนุญาต หรือผู้ดำเนินการของบุคคลที่ได้รับอนุญาตไว้

- 5) แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง (กรณีเปลี่ยน เพิ่ม ลด ผู้ดำเนินการ)
 - แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่องคำขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตผลิตอาหาร (ตามแบบ ส.4) กรณีเปลี่ยน เพิ่ม หรือลดผู้ดำเนินการ (เฉพาะนิติบุคคล)
- 6) แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง (กรณียกเลิก แก้ไข กลุ่มประเภทอาหารและ/หรือยกเลิกสถานที่เก็บอาหารที่มีมากกว่า 1 แห่ง)
 - แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่องคำขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตผลิตอาหาร (ตามแบบ ส.4) กรณียกเลิกหรือแก้ไขกลุ่มประเภทอาหาร และ/หรือยกเลิกสถานที่เก็บอาหาร
- 7) แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่อง (กรณีการเปลี่ยนแปลงสถานะนิติบุคคล)
 - แบบตรวจสอบคำขอและบันทึกข้อบกพร่องคำขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตผลิตอาหารกรณีการเปลี่ยนแปลงสถานะนิติบุคคลผู้รับอนุญาตหรือแปรสภาพนิติบุคคลตามกฎหมาย(เฉพาะนิติบุคคล)

19. หมายเหตุ

1. รวมระยะเวลาดำเนินการ 3 วันทำการ โดยเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารที่ครบถ้วน ตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว และแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ จนถึง ลงนามอนุญาตโดยผู้มีอำนาจ ไม่นับรวมเวลาการชี้แจงข้อมูลของผู้ประกอบการ
2. เอกสารที่เป็นสำเนาทั้งหมดต้องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาโดยผู้ดำเนินการหรือกรรมการที่มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรองของนิติบุคคลหรือผู้รับมอบอำนาจทั่วไปที่มีอำนาจลงนามรับรองเอกสารได้