

เลขรับที่.....
วันที่.....
ผู้รับคำขอ.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นฝักรอก)

### คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการละเอียดนำเข้าเครื่องมือแพทย์

\_\_\_\_\_

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....

ผู้แจ้งรายการละเอียดนำเข้าเครื่องมือแพทย์ตามใบรับแจ้งรายการละเอียดที่.....

โดยมี.....เป็นผู้ดำเนินกิจการแทนนิติบุคคล

ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการละเอียดนำเข้าเครื่องมือแพทย์ ดังต่อไปนี้

.....  
.....  
.....

พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานมาด้วย คือ

(๑) ใบรับแจ้งรายการละเอียดนำเข้าเครื่องมือแพทย์ หรือสำเนาใบรับแจ้งรายการละเอียด หรือใบแทน แล้วแต่กรณี

(๒) เอกสารที่เป็นหลักฐานเกี่ยวข้องกับรายการที่ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง

(ลายมือชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

ที่ สร

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา  
กระทรวงสาธารณสุข

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

อนุญาตให้แก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการละเอียดนำเข้าเครื่องมือแพทย์ตามคำขอ

(ลายมือชื่อ).....  
ตำแหน่ง .....

ผู้อนุญาต