|  |
| --- |
| บันทึกแสดงเหตุผลเพื่อผ่อนผันในการที่มิได้  ยื่นคำขอต่ออายุใบจดทะเบียนสถานประกอบการเครื่องมือแพทย์ภายในกำหนด  ตามพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ตามมาตรา 30 วรรคสาม  (๑) ข้าพเจ้า ......................................................................................................................................................เป็นผู้ขอจดทะเบียนสถานประกอบการ / ผู้ดำเนินกิจการ ของ  (๒) สถานประกอบการ □ ผลิตเครื่องมือแพทย์ □ นำเข้าเครื่องมือแพทย์ ใบจดทะเบียนที่...................................................................  หมดอายุหรือใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.......................  (๓) ชื่อสถานที่ ….…............................................................................................................................................................................................................................................................................................................  (๔) ตั้งอยู่เลขที่..............................................................................................................ตรอก/ซอย........................................................ถนน................................................................ หมู่ที่.................  แขวง/ตำบล.................................................................................... เขต/อำเภอ................................................................................... จังหวัด…….......................................................................  (๕) ข้าพเจ้าขอแสดงเหตุผลเพื่อผ่อนผันในการที่มิได้ยื่นคำขอต่ออายุใบจดทะเบียนสถานประกอบการเครื่องมือแพทย์ภายในกำหนดเพื่อประกอบคำขอต่ออายุใบจดทะเบียนสถานประกอบการเครื่องมือแพทย์ต่อ “เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา” ซึ่งเป็น “ผู้อนุญาต” ตามพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เนื่องจาก..............................................  ...................................................................................................................................................................................................................  ....................................................................................................................................................................................................................  ลงชื่อ .......................................................................................................................................................... ผู้ดำเนินกิจการ  (…………...........................................................................................................................................)  ประทับตราบริษัท |
|  |