

บันทึกแสดงผลเพื่อผ่อนผันในการที่มีได้
ยื่นคำขอต่ออายุใบจดทะเบียนสถานประกอบการเครื่องมือแพทย์ภายในกำหนด
ตามพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ตามมาตรา 30 วรรคสาม

(๑) ข้าพเจ้า เป็นผู้ขอจดทะเบียนสถานประกอบการ / ผู้ดำเนินการ
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) ข้าพเจ้าขอแสดงผลเพื่อผ่อนผันในการที่มีได้ยื่นคำขอต่ออายุใบจดทะเบียนสถานประกอบการเครื่องมือแพทย์ภายในกำหนดเพื่อประกอบคำขอต่ออายุใบจดทะเบียนสถานประกอบการเครื่องมือแพทย์ต่อ “เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา” ซึ่งเป็น “ผู้อนุญาต” ตามพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เนื่องจาก.....

ลงชื่อ ผู้ดำเนินการ

(.....)

ประทับตรา
บริษัท

บันทึกแสดงเหตุผลเพื่อผ่อนผันในการที่มีได้

ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการเครื่องมือแพทย์ภายในกำหนด

ตามพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ตามมาตรา 30 วรรคสาม

๑) ข้าพเจ้า **ชื่อผู้ดำเนินการตามหน้าที่ในจดทะเบียน** เป็นผู้ของจดทะเบียนสถานประกอบการ / ผู้ดำเนินการ
ของ

๒) สถานประกอบการ ผลิตเครื่องมือแพทย์ นำเข้าเครื่องมือแพทย์ ในจดทะเบียนที่ _____
หมดอายุหรือใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. **ปีที่หมดอายุ**

๓) ชื่อสถานที่ **ชื่อบริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด/ชื่อบุคคล**

๔) ตั้งอยู่เลขที่ _____ ต. _____ อ. _____ จ. _____
แขวง/ตำบล **ที่อยู่ตามหน้าที่ในจดทะเบียน** _____ จังหวัด _____

๕) ข้าพเจ้าขอแสดงเหตุผลเพื่อผ่อนผันในการที่มีได้ยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการเครื่องมือแพทย์ภายใน
กำหนดเพื่อประกอบคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการเครื่องมือแพทย์ต่อ “สาขาการคณะกรรมการอาหารและยา”
ซึ่งเป็น “ผู้อนุญาต” ตามพระราชบัญญัติเครื่องมือแพทย์ พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เนื่องจาก.....

ลงชื่อ _____ ผู้ดำเนินการ

(**ชื่อผู้ดำเนินการตามหน้าที่ในจดทะเบียน**)

ประทับตรา
บริษัท(ถ้ามี)