

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

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

กระทรวง: กระทรวงสาธารณสุข

1. ชื่อกระบวนการ: การเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตผลิตอาหาร (กรณีไม่ต้องตรวจสอบสถานที่ผลิต) ได้แก่ การแก้ไขชื่อสถานที่ผลิตอาหาร/แก้ไขที่อยู่สถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บอาหาร/เปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุลของผู้รับอนุญาตหรือผู้ดำเนินกิจการ/เปลี่ยน เพิ่ม หรือลดผู้ดำเนินกิจการ/ยกเลิกหรือแก้ไขกลุ่มประเภทอาหารและยกเลิกสถานที่เก็บอาหาร/การเปลี่ยนแปลงสถานะนิติบุคคล
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดยุทธศาสตร์ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - 1) พระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ. 2522
6. ระดับผลกระทบ: บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม
7. พื้นที่ให้บริการ: จังหวัดลพบุรี
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเรื่อง กำหนดระยะเวลาการปฏิบัติราชการเพื่อบริการประชาชน
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 5 วันทำการ
9. ข้อมูลสถิติ
 - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน -
 - จำนวนค่าขอที่มากที่สุด -
 - จำนวนค่าขอที่น้อยที่สุด -
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตผลิตอาหาร (กรณีไม่ต้องตรวจสอบสถานที่ผลิต) ได้แก่ การแก้ไขชื่อสถานที่ผลิตอาหาร/แก้ไขที่อยู่สถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บอาหาร/เปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อสกุลของผู้รับอนุญาตหรือผู้ดำเนินกิจการ/เปลี่ยน เพิ่ม หรือลดผู้ดำเนินกิจการ/ยกเลิกหรือแก้ไขกลุ่มประเภทอาหารและยกเลิกสถานที่เก็บอาหาร/การเปลี่ยนแปลงสถานะนิติบุคคล 04/07/2558 16:49

11. ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ กรณีสถานที่ผลิตอาหารตั้งอยู่จังหวัดลพบุรี

: ติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จ (One Stop Service

Center : OSSC) ชั้น 1 อาคาร 2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี 260/55 หมู่ 1 ถ.พหลโยธิน

ต.เขาสามยอก อ.เมือง จ.ลพบุรี 15000

โทรศัพท์ : 036 421 204-6 ต่อ 111

ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน

ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา

08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)

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) กรณีไม่ต้องตรวจสถานที่ ได้แก่

แก้ไขชื่อสถานที่ผลิตอาหาร (ไม่ใช่เป็นการเปลี่ยนบุคคลผู้รับอนุญาตหรือนิติบุคคลผู้รับอนุญาต)

แก้ไขที่อยู่ของสถานที่ผลิตหรือสถานที่เก็บอาหาร (ไม่ใช่เป็นการย้ายสถานที่ที่รับอนุญาตไว้) เช่น การเปลี่ยนแปลงเลขหมายประจำบ้าน เนื่องจากสำนักงานเขตแจ้งเปลี่ยนแปลงแต่สถานที่ผลิตยังคงตั้งอยู่ที่เดิม

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

เปลี่ยน เพิ่ม หรือลด ผู้ดำเนินกิจการ (กรณีนิติบุคคล)

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

การเปลี่ยนแปลงสถานะนิติบุคคลผู้รับอนุญาตหรือแปรสภาพนิติบุคคลตามกฎหมาย

เงื่อนไข

1. ผู้ยื่นขออนุญาตต้องเป็นผู้ดำเนินการหรือกรรมการผู้มีอำนาจของนิติบุคคลหรือผู้รับมอบอำนาจ
2. ผู้ยื่นคำขอต้องจัดเรียงเอกสารแบบคำขอและหลักฐานประกอบ พร้อมตรวจสอบให้ครบถ้วนถูกต้อง และให้ผู้ดำเนินการหรือกรรมการที่มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรองของนิติบุคคลเป็นผู้ลงนามในแบบคำขอฯ
3. การไม่อนุญาตคำขอ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี จะพิจารณาไม่อนุญาตคำขอฯ ในกรณีผลการตรวจสอบเอกสารหลักฐานแล้วพบว่าไม่สมบูรณ์หรือไม่ถูกต้องตามหลักกฎหมายและหลักวิชาการ หรือไม่สอดคล้องตามรายละเอียดที่ระบุไว้ในคู่มือสำหรับประชาชน
4. การคืนคำขอ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี จะส่งคืนคำขอฯ พร้อมเอกสารหลักฐานให้แก่ผู้ยื่นคำขอฯ ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอฯ ไม่สามารถส่งมอบเอกสารหลักฐานให้ครบถ้วน

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ประกอบการยื่นคำขอและเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา	0 นาที	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี	
2)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารหลักฐาน	30 นาที	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี	
3)	การตรวจสอบเอกสาร	กรณีเอกสารไม่ครบถ้วน ให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไขและมายื่นที่เจ้าหน้าที่	0 นาที	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี	
4)	การตรวจสอบเอกสาร	กรณีเอกสารครบถ้วนเจ้าหน้าที่รับคำขอ	5 นาที	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัช	

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
				สาธารณสุข สำนักสาธารณสุข จังหวัดลพบุรี	
5)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ดำเนินการประเมินความถูกต้องและสอดคล้องตามกฎหมาย	2 วัน ทำการ	-กลุ่มงานนิติการ -กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักสาธารณสุข จังหวัดลพบุรี	เฉพาะสถานที่ผลิตอาหารตั้งอยู่จังหวัดลพบุรีและผลิตประเภทอาหารที่มอบอำนาจให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้อนุญาต
6)	การลงนาม	ผู้มีอำนาจลงนาม พิจารณาอนุญาตหรือไม่อนุญาต	1 วัน ทำการ	นายแพทย์ สาธารณสุข จังหวัดลพบุรี สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดลพบุรี	
8)	การแจ้งผลพิจารณา	เจ้าหน้าที่แจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วันทำการหลังเสร็จสิ้นการพิจารณาและส่งมอบใบอนุญาตและ/หรือหนังสือแก่ผู้ประกอบการ	1 ชั่วโมง	กลุ่มงานคุ้มครอง ผู้บริโภคและเภสัช สาธารณสุข สำนักสาธารณสุข จังหวัดลพบุรี	

ระยะเวลาดำเนินการรวม 5 วันทำการ

14. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
ไม่พบเอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ						

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	กรณีแก้ไขชื่อ สถานที่ผลิต อาหาร (ที่ไม่ใช่ เป็นการเปลี่ยน บุคคลหรือนิติ บุคคลผู้รับ อนุญาต)		0	0	ฉบับ	
2)	คำขอเปลี่ยน แปลงรายการใน ใบอนุญาตผลิต อาหาร (ตาม แบบ ส.4) (ผู้ ดำเนินกิจการ หรือกรรมการที่มี อำนาจลงนาม ตามหนังสือรับ รองของนิติบุคคล เป็นผู้ลงนามใน แบบคำขอฯ)		1	0	ฉบับ	
3)	เอกสารที่ เกี่ยวข้อง ได้แก่		0	1	ชุด	(1 สำเนาใบ ทะเบียนพาณิชย์)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	(ดูรายละเอียด ตามหมายเหตุ)					(เฉพาะบุคคล ธรรมดา) ที่มีการ แก้ไขเปลี่ยนแปลง ชื่อสถานที่ผลิต ล่าสุด หรือ 2 สำเนาหนังสือ รับรองการจด ทะเบียนนิติบุคคล (เฉพาะนิติบุคคล) ที่มีการแก้ไข เปลี่ยนแปลงชื่อ นิติบุคคลสถานที่ ผลิตล่าสุด (คัดลอกจาก กระทรวงพาณิชย์ ไว้ไม่เกิน 6 เดือน) 3 สำเนาหนังสือ รับรองสัญชาติ ของนิติบุคคลจาก กระทรวงพาณิชย์ (บัญชีรายชื่อผู้ถือ หุ้น) (เฉพาะนิติ บุคคลที่เป็น บริษัท) (คัดลอก จากกระทรวง พาณิชย์ไว้ไม่เกิน 6 เดือน) ในกรณีที่ ผู้ขออนุญาตเป็น นิติบุคคลต่างด้าว

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						ต้องยื่นหนังสือ รับรองการ ประกอบธุรกิจนิติ บุคคลต่างด้าว จากกระทรวง พาณิชย์ว่าไม่ขัด พระราชบัญญัติ การประกอบธุรกิจ คนต่างด้าว พ.ศ. 2542 ตาม ประเภทธุรกิจ อาหารที่ขอ อนุญาต จำนวน 1 ฉบับ หรือบัตร ส่งเสริมการลงทุน ตามประเภทธุรกิจ อาหารที่ได้รับการ ส่งเสริมการลงทุน ผลิตเพื่อจำหน่าย จากสำนักงาน คณะกรรมการ ส่งเสริมการลงทุน (บีโอไอ)
4)	ใบอนุญาตผลิต อาหาร (แบบ อ.2) ที่ได้รับ อนุญาตไว้		1	0	ฉบับ	
5)	หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป		1	0	ฉบับ	

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	<p>(กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย ตนเอง) ติดอากร แสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับมอบ อำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขอ อนุญาตเป็นนิติ บุคคลการมอบ อำนาจทั่วไปต้อง เป็นไปตาม เงื่อนไขของนิติ บุคคลผู้ขอ อนุญาต อาจต้อง ประทับตรา สำคัญของบริษัท ด้วย ในกรณีที่ ระบุไว้ในหนังสือ รับรองการจด ทะเบียนนิติ บุคคล</p>					
6)	<p>กรณี แก้วไขที่อยู่ ของสถานที่ผลิต หรือสถานที่เก็บ อาหาร (ที่ไม่ใช่ เป็นการย้าย สถานที่ที่รับ อนุญาตไว้)</p>		0	0	ฉบับ	

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
7)	คำขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตผลิตอาหาร (ตามแบบ ส.4) (ผู้ดำเนินการหรือกรรมการที่มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรองของนิติบุคคลเป็นผู้ลงนามในแบบคำขอฯ)		1	0	ฉบับ	
8)	เอกสารที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ (ดูรายละเอียดในหมายเหตุ)		0	1	ชุด	1 สำเนาหลักฐานเอกสารการแจ้งแก้ไขที่อยู่ของสถานที่ที่ได้รับอนุญาตไว้จากสำนักงานเขตกระทรวงมหาดไทยที่สถานที่รับอนุญาตนั้นตั้งอยู่ หรือ 2 สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ผลิตและ/หรือสถานที่เก็บอาหารที่ได้รับอนุญาตไว้ที่ได้มีการแจ้ง

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						แก้ไขที่อยู่ของ สถานที่นั้นแล้ว จากสำนักงานเขต กระทรวงมหาด ไทย
9)	ใบอนุญาตผลิต อาหาร (แบบ อ.2) ที่ได้รับ อนุญาตไว้		1	0	ฉบับ	
10)	หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย ตนเอง) ติดอากร แสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับมอบ อำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขอ อนุญาตเป็นนิติ บุคคลการมอบ อำนาจทั่วไปต้อง เป็นไปตาม เงื่อนไขของนิติ บุคคลผู้ขอ อนุญาต อาจต้อง ประทับตรา สำคัญของบริษัท ด้วย ในกรณีที่		1	0	ฉบับ	

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ระบุไว้ในหนังสือ รับรองการจด ทะเบียนนิติ บุคคล					
11)	กรณีเปลี่ยนชื่อ ตัว-ชื่อสกุล ของ ผู้รับอนุญาต (กรณีบุคคล ธรรมดา) หรือ เปลี่ยนชื่อตัว-ชื่อ สกุล ของผู้ ดำเนินกิจการ (กรณีนิติบุคคล) ของบุคคลที่ได้รับ อนุญาตไว้		0	0	ฉบับ	
12)	คำขอเปลี่ยน แปลงรายการใน ใบอนุญาตผลิต อาหาร (ตาม แบบ ส.4) (ผู้ ดำเนินกิจการ หรือกรรมการที่มี อำนาจลงนาม ตามหนังสือรับ รองของนิติบุคคล เป็นผู้ลงนามใน แบบคำขอฯ)		1	0	ฉบับ	
13)	เอกสารที่ เกี่ยวข้อง ได้แก่		0	1	ชุด	1 สำเนาทะเบียน บ้านของผู้ขอ

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	(ดูรายละเอียด ตามหมายเหตุ)					<p>อนุญาตและ สำเนาบัตร ประจำตัว ประชาชน ในกรณี ผู้ขออนุญาต (ผู้ ดำเนินกิจการ) เป็นคนต่างด้าว ให้ยื่นหนังสือ อนุญาตให้ทำงาน ในประเทศ (work permit) ซึ่งออกให้ โดยกระทรวง แรงงานหรือผู้ว่า ราชการจังหวัด ที่ แจ้งการแก้ไข เปลี่ยนแปลงชื่อ-ชื่อสกุล ของบุคคลที่ได้รับ อนุญาตไว้แล้วและ พร้อมสำเนา หนังสือเดินทาง (passport) (ถ้ามี) หรือ 2 สำเนาหลักฐาน เอกสารการแจ้ง เปลี่ยนแปลงชื่อ-ชื่อ สกุล ของผู้รับ อนุญาตหรือผู้ ดำเนินกิจการ ตามแต่กรณีจาก</p>

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						ส่วนราชการที่ เกี่ยวข้อง
14)	ใบอนุญาตผลิต อาหาร (แบบ อ.2) ที่ได้รับ อนุญาตไว้		1	0	ฉบับ	-
15)	หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย ตนเอง) ติดอากร แสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับมอบ อำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขอ อนุญาตเป็นนิติ บุคคลการมอบ อำนาจทั่วไปต้อง เป็นไปตามเงื่อนไข ของนิติบุคคล ผู้ขออนุญาต อาจต้องประทับ ตราสำคัญของ บริษัทด้วย ใน กรณีที่ระบุไว้ใน หนังสือรับรอง การจดทะเบียน นิติบุคคล		1	0	ชุด	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
16)	กรณีเปลี่ยนแปลง หรือลดผู้ดำเนิน กิจการ (เฉพาะ กรณีนิติบุคคล)		0	0	ฉบับ	
17)	คำขอเปลี่ยนแปลง รายการใน ใบอนุญาตผลิต อาหาร (ตาม แบบ ส.4) (ผู้ ดำเนินกิจการ หรือกรรมการที่มี อำนาจลงนาม ตามหนังสือรับ รองของนิติบุคคล เป็นผู้ลงนามใน แบบคำขอฯ)		1	0	ฉบับ	
18)	เอกสารที่ เกี่ยวข้อง ได้แก่ (ดูรายละเอียด ตามหมายเหตุ)		0	1	ชุด	1 สำเนาทะเบียน บ้านของผู้ดำเนิน กิจการและสำเนา บัตรประจำตัว ประชาชน ในกรณี ที่ผู้ดำเนินกิจการ เป็นคนต่างด้าว ให้ยื่นสำเนา หนังสืออนุญาตให้ ทำงานในประเทศ (work permit) ซึ่งออกให้โดย กระทรวงแรงงาน

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						หรือผู้ว่าราชการ จังหวัด พร้อม สำเนาหนังสือ เดินทาง (passport) 2 สำเนาหนังสือ รับรองการจด ทะเบียนนิติบุคคล ที่แจ้งวัตถุประสงค์ และผู้มีอำนาจลง ชื่อแทนนิติบุคคล ผู้ขออนุญาต (คัดลอกจาก กระทรวงพาณิชย์ ไว้ไม่เกิน 6 เดือน) 3 หนังสือมอบ อำนาจและแต่งตั้ง ผู้ดำเนินกิจการคน ใหม่จากนิติบุคคล ผู้ขออนุญาต พร้อมติดอากร แสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้ดำเนิน กิจการใหม่ 1 คน)(ฉบับจริง)
19)	ใบอนุญาตผลิต อาหาร (แบบ อ.2) ที่ได้รับ อนุญาตไว้		1	0	ชุด	

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
20)	หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย ตนเอง) ติดอากร แสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับมอบ อำนาจ 1 คน) การมอบอำนาจ ทั่วไปต้องเป็นไป ตามเงื่อนไขของ นิติบุคคลผู้ขอ อนุญาต อาจต้อง ประทับตรา สำคัญของบริษัท ด้วย ในกรณีที่ ระบุไว้ในหนังสือ รับรองการจด ทะเบียนนิติ บุคคล		1	0	ฉบับ	
21)	กรณียกเลิกหรือ แก้ไขกลุ่ม ประเภทอาหาร (กรณีที่มีการ ประกาศแก้ไข กลุ่มประเภท อาหารโดย สำนักงาน		0	0	ชุด	

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	คณะกรรมการ อาหารและยา) และ/หรือยกเลิก สถานที่เก็บ อาหาร (ที่มี มากกว่า 1 แห่ง) ที่ได้รับอนุญาต ไว้ในใบอนุญาต ผลิตอาหาร					
22)	คำขอเปลี่ยนแปลงรายการใน ใบอนุญาตผลิต อาหาร (ตาม แบบ ส.4) (ผู้ ดำเนินกิจการ หรือกรรมการที่มี อำนาจลงนาม ตามหนังสือรับ รองของนิติบุคคล เป็นผู้ลงนามใน แบบคำขอฯ)		1	0	ฉบับ	
23)	ใบอนุญาตผลิต อาหาร (แบบ อ.2) ที่ได้รับ อนุญาตไว้		1	0	ชุด	
24)	หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา		1	0	ชุด	

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ดำเนินการด้วย ตนเอง) ติดอากร แสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับมอบ อำนาจ 1 คน) กรณีผู้ขอ อนุญาตเป็นนิติ บุคคลการมอบ อำนาจทั่วไปต้อง เป็นไปตาม เงื่อนไขของนิติ บุคคลผู้ขอ อนุญาต อาจต้อง ประทับตรา สำคัญของบริษัท ด้วย ในกรณีที่ ระบุไว้ในหนังสือ รับรองการจด ทะเบียนนิติ บุคคล					
25)	กรณีการ เปลี่ยนแปลง สถานะนิติบุคคล ผู้รับอนุญาตหรือ แปรสภาพนิติ บุคคลตาม กฎหมาย(เฉพาะ นิติบุคคล)		0	0	ฉบับ	

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
26)	คำขอเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาตผลิตอาหาร (ตามแบบ ส.4) (ผู้ดำเนินการหรือกรรมการที่มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรองของนิติบุคคลเป็นผู้ลงนามในแบบคำขอฯ)		1	0	ฉบับ	
27)	เอกสารที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ (ดูรายละเอียดตามหมายเหตุ)		0	1	ชุด	1 สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่มีการแจ้งระบุให้เปลี่ยนแปลงสถานะนิติบุคคลหรือแปรสภาพนิติบุคคลตามกฎหมายจากกระทรวงพาณิชย์ (คัดลอกจากกระทรวงพาณิชย์ ไว้ไม่เกิน 6 เดือน) 2 สำเนาบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้นของบริษัท (ที่มี

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						<p>การแก้ไข เปลี่ยนแปลง ล่าสุด)(คัดลอก จากกระทรวง พาณิชย์ไว้ไม่เกิน 6 เดือน) (กรณีที่มี จำนวนหุ้น ต่างชาติของ บริษัทที่เกิดขึ้น จากการเปลี่ยน แปลงถือครองหุ้น ตั้งแต่ร้อยละ 50 ขึ้นไป ต้องยื่น หนังสือรับรองการ ประกอบธุรกิจนิติ บุคคลต่างด้าว จากกระทรวง พาณิชย์ว่าไม่ขัด พระราชบัญญัติ การประกอบธุรกิจ คนต่างด้าว พ.ศ.2542 เพิ่มเติมด้วย) 3 หนังสือมอบ อำนาจและแต่งตั้ง ผู้ดำเนินกิจการ จากนิติบุคคลผู้ขอ อนุญาตในสถานะ ใหม่ของนิติบุคคล</p>

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
						พร้อมติดอากร แสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้ดำเนิน กิจการใหม่ 1 คน) (ฉบับจริง)
28)	ใบอนุญาตผลิต อาหาร (แบบ อ.2) ที่ได้รับ อนุญาตไว้		1	0	ฉบับ	
29)	หนังสือมอบ อำนาจทั่วไป (กรณีผู้ดำเนิน กิจการไม่ได้มา ดำเนินการด้วย ตนเอง) ติดอากร แสตมป์ 30 บาท (ต่อผู้รับมอบ อำนาจ 1 คน) การมอบอำนาจ ทั่วไปต้องเป็นไป ตามเงื่อนไขของ นิติบุคคลผู้ขอ อนุญาต อาจต้อง ประทับตรา สำคัญของบริษัท ด้วย ในกรณีที่ ระบุไว้ในหนังสือ รับรองการจด		1	0	ฉบับ	

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ทะเบียนนิติ บุคคล					

16. ค่าธรรมเนียม

ไม่มีค่าธรรมเนียม

17. ช่องทางการร้องเรียน

- ช่องทางการร้องเรียน** กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี
ชั้น 1 อาคาร 2 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี 260/55 หมู่ 1 ถ.พหลโยธิน ต.เขาสามยอต อ.เมือง
จ.ลพบุรี 15000
หมายเหตุ (โทรศัพท์ : 036 421 204-6 ต่อ 111
โทรสาร 036 412 515)
- ช่องทางการร้องเรียน** สายด่วน 036 424 773

18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

-

19. หมายเหตุ

- รวมระยะเวลาดำเนินการ 5 วันทำการ โดยเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่ได้รับเอกสารที่ครบถ้วน จนถึง ลงนามอนุญาตโดย
ผู้มีอำนาจ ไม่นับรวมเวลาการชี้แจงข้อมูลของผู้ประกอบการ
- เอกสารที่เป็นสำเนาทั้งหมดต้องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาโดยผู้ดำเนินกิจการหรือกรรมการที่มีอำนาจลงนามตาม
หนังสือรับรองของนิติบุคคลหรือผู้รับมอบอำนาจทั่วไปที่มีอำนาจลงนามรับรองเอกสารได้

วันที่พิมพ์	04/07/2558
สถานะ	รออนุมัติ โดยสำนักงาน ก.พ.ร. (OPDC)
จัดทำโดย	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดลพบุรี
อนุมัติโดย	
เผยแพร่โดย	