



เลขที่รับ.....  
วันที่รับ.....  
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ  
ตำแหน่ง.....

คำขออนุญาตนำเข้า ขนย้ายสารกาเฟอีน (Caffeine) หรือเกลือของสารกาเฟอีน  
ตามประกาศกรมการค้าภายใน เรื่อง แบบ หลักเกณฑ์และวิธีการยื่นคำขออนุญาตนำเข้า  
ขนย้าย จำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลงสภาพสารกาเฟอีน (Caffeine) หรือเกลือของสารกาเฟอีน  
ลงวันที่ ๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๖

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

### ๑. ชื่อผู้ขออนุญาต

๑.๑ กรณีนิติบุคคล (บริษัท/ห้าง) .....ทะเบียนเลขที่.....  
สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร/โทรสาร.....

๑.๒ กรณีบุคคลธรรมดา (นาย/นาง/นางสาว)..... เลขประจำตัวประชาชน.....  
ที่อยู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทร/โทรสาร.....

๑.๓ ประเภทธุรกิจของผู้ขออนุญาต  ผู้นำเข้า  ผู้ส่งออก  ผู้ผลิต  ยา  อาหาร  กระดาษพิมพ์เขียว  
 ผู้ใช้ในห้องทดลอง

### ๒. ชื่อผู้รับ

๒.๑ กรณีนิติบุคคล (บริษัท/ห้าง) .....ทะเบียนเลขที่.....  
สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร/โทรสาร.....

๒.๒ กรณีบุคคลธรรมดา (นาย/นาง/นางสาว)..... เลขประจำตัวประชาชน.....  
ที่อยู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทร/โทรสาร.....

๒.๓ ประเภทธุรกิจของผู้รับ  ผู้นำเข้า  ผู้ส่งออก  ผู้ผลิต  ยา  อาหาร  กระดาษพิมพ์เขียว  
 ผู้ใช้ในห้องทดลอง

### ๓. ชื่อและจำนวนของสารกาเฟอีน (Caffeine) หรือเกลือของสารกาเฟอีน ที่ นำ ขนย้าย

๓.๑ สารกาเฟอีนหรือเกลือของสารกาเฟอีนพิกัด ๒๙๓๙.๓๐

กาเฟอีน..... จำนวน.....กิโลกรัม

เกลือของสารกาเฟอีน..... จำนวน.....กิโลกรัม

๓.๒ สารกาเฟอีนหรือเกลือของสารกาเฟอีนพิกัด ๓๐๐๓.๔๐

สารกาเฟอีนผสมกับสารอื่นที่ยังมิใช่ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป..... จำนวน.....กิโลกรัม

อื่นๆ..... จำนวน.....กิโลกรัม

**๔. การนำหรือขนย้าย**

๔.๑ สถานที่ต้นทางที่นำหรือขนย้าย  บริษัท/ห้าง/ร้าน.....  บ้าน  คลังสินค้า/โกดัง.....  
สำนักงานตั้งอยู่/ที่อยู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร. โทรสาร.....

๔.๒ สถานที่ปลายทางที่นำหรือขนย้าย  บริษัท/ห้าง/ร้าน.....  บ้าน  คลังสินค้า/โกดัง.....  
สำนักงานตั้งอยู่/ที่อยู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร. โทรสาร.....

๔.๓ สถานที่เก็บ  บริษัท/ห้าง/ร้าน.....  บ้าน  คลังสินค้า/โกดัง.....  
สำนักงานตั้งอยู่/ที่อยู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร. โทรสาร.....

๔.๔ เส้นทางการเดินทาง.....

**๕. ระยะเวลาที่ขออนำ หรือขนย้าย**

(๑) ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... เวลา.....น.

(๒) ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... เวลา.....น.

๖.  รถ  รถไฟ  เรือ  อื่นๆ (ระบุ)

หมายเลขทะเบียน.....

ขอรับรองว่าข้อความที่ให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจผูกพันนิติบุคคล/เจ้าของ  
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจผูกพันนิติบุคคล/เจ้าของ  
(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

- หมายเหตุ
๑. ระบุชนิดของสารกาเฟอิน เช่น ไฮเดรต
  ๒. ระบุชนิดของเกลือ
  ๓. ระบุส่วนประกอบอื่นและปริมาณสารกาเฟอินที่ผสมอยู่
  ๔. ระบุชื่อทางหลวงหรือชื่อถนน