



เลขที่รับ.....	ผู้รับค้ำขอ
วันที่รับ.....	ตำแหน่ง.....

คำขออนุญาตนำ ขนย้ายสารกาเฟอีน (Caffeine) หรือเกลือของสารกาเฟอีน  
 ตามประกาศกรมการค้าภายใน เรื่อง แบบ หลักเกณฑ์และวิธีการยื่นคำขออนุญาตนำ  
 ขนย้าย จำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลงสภาพสารกาเฟอีน (Caffeine) หรือเกลือของสารกาเฟอีน  
 ลงวันที่ ๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๔๖

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

สารกาเฟอีนผสมกับสารอื่นที่ยังมีไซคลิดีนที่สำเริงรูป..... 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. ระยะเวลาที่ขนนำ หรือขนย้าย

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

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

๖. ยานพาหนะที่ใช้ขนนำหรือขนย้าย  รถ  รถไฟ  เรือ  อื่นๆ (ระบุ)  
 หมายเลขทะเบียน.....

ขอรับรองว่าข้อความที่ให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

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

ตำแหน่ง.....

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

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## หมายเหตุ

1. ระบุชนิดของสารกาเฟอีน เช่น ไอเดรต
2. ระบุชนิดของเกลือ
3. ระบุส่วนประกอบอื่นและปริมาณสารกาเฟอีนที่ผสมอยู่
4. ระบุชื่อทางหลวงหรือชื่อถนน