



ใบอนุญาตเลขที่ สค-๓-๑๙๖๖/๒๕๖๖

กระทรวงสาธารณสุข

ใบอนุญาตให้จำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า
ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

บริษัท สยาม เฮอเบิล เทค จำกัด

สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ บริษัท สยาม เฮอเบิล เทค จำกัด
ที่อยู่ / สำนักงานเลขที่ ๒๘๘/๘ หมู่ที่ ๔
ถนน - ตรอก/ซอย -
ตำบล/แขวง บางหญ้าแพรก อำเภอ/เขต เมืองสมุทรสาคร
จังหวัด สมุทรสาคร รหัสไปรษณีย์ ๗๔๐๐๐ โทรศัพท์ ๐๓๔๑๑๙๗๕

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาต ให้จำหน่ายหรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า

ชื่อสมุนไพร(ให้ระบุชื่อทางวิทยาศาสตร์ด้วย) กัญชา ซึ่งมีชื่อวิทยาศาสตร์ว่า *Cannabis sativa L.*

วงศ์ Cannabaceae รวมทั้งชื่อวิทยาศาสตร์อื่น ๆ อันเป็นชื่อพ้อง เฉพาะส่วนของช่อดอก

ตามมาตรา ๔๖ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒

โดยกำหนดเงื่อนไขในการอนุญาต (ถ้ามี)

๑. ให้แสดงใบอนุญาตให้จำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ณ สถานที่ประกอบการ บริเวณ
ด้านหน้าที่สามารถมองเห็นได้ชัดเจน

๒. ผู้รับใบอนุญาตต้องจัดทำข้อมูลเกี่ยวกับแหล่งที่มา การนำไปใช้ และจำนวนที่เก็บไว้ ณ สถานที่ประกอบการ
และให้รายงานข้อมูลนั้นต่อนายทะเบียนตามแบบที่อธิบดีประกาศกำหนด

๓. ห้ามจำหน่ายสมุนไพรควบคุม หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ให้กับผู้ที่มีอายุต่ำกว่ายี่สิบปี สตรีมี
ครรภ์หรือสตรีให้นมบุตร นักเรียน นิสิตหรือนักศึกษา

๔. ห้ามจำหน่ายสมุนไพรควบคุมเพื่อการสูบในสถานที่ประกอบการเว้นแต่การจำหน่ายตามประกาศข้อ๓(๕)

๕. ห้ามจำหน่ายสมุนไพรควบคุม หรือสินค้าที่แปรรูปจากสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้าผ่านเครื่องจำหน่ายสินค้า
อัตโนมัติ (Vending Machine) ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ หรือเครือข่ายคอมพิวเตอร์

๖. ห้ามโฆษณาสมุนไพรควบคุมในทงช่องทางเพื่อการค้า

๗. ห้ามจำหน่ายสมุนไพรควบคุม หรือสินค้าที่แปรรูปจากสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ในวัดหรือสถานที่
สำหรับปฏิบัติพิธีกรรมทางศาสนา หอพักตามกฎหมายว่าด้วยหอพัก สวนสาธารณะ สวนสัตว์ และสวนสนุก

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ตั้งแต่วันที่ ๘ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ออกให้ ณ วันที่ ๘ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายสุรวิทย์ ศักดานภาพ)

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร

ผู้ที่ได้รับมอบหมายจากปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้อนุญาต

การต่อใบอนุญาต
ใบอนุญาตเลขที่ สค-๓-.....๑๘...../๒๕๖๖

การต่ออายุครั้งที่ ๑

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้ตั้งแต่

วันที่ เดือน พ.ศ.

จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต
(ประทับตรา)

...../...../.....

การต่ออายุครั้งที่ ๒

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้ตั้งแต่

วันที่ เดือน พ.ศ.

จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต
(ประทับตรา)

...../...../.....

การต่ออายุครั้งที่ ๓

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้ตั้งแต่

วันที่ เดือน พ.ศ.

จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต
(ประทับตรา)

...../...../.....

การต่ออายุครั้งที่ ๔

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้ตั้งแต่

วันที่ เดือน พ.ศ.

จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

ตำแหน่ง

ผู้อนุญาต
(ประทับตรา)

...../...../.....

หมายเหตุ

การขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอพร้อมเอกสารหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอต่ออายุ
ใบอนุญาตภายในหกสิบวันก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ