

แบบตรวจสอบค่าขอและบันทึกข้อบกพร่องสำหรับค่าขอแก้ไขของอาหารที่ได้รับอนุญาตใช้ฉลากอาหาร (ส.บ.4)/
แบบตรวจสอบค่าขอและบันทึกข้อบกพร่องสำหรับค่าขอแก้ไขของรายการทะเบียนตำรับอาหาร (อ.19) ประเภท ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร

ชื่อ-สกุล ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ.....	*โปรดนำเอกสารนี้และใบรับคำขอ แนบมาพร้อมการแก้ไขข้อบกพร่อง (ถ้ามี) ในครั้งต่อไป*
โทรศัพท์.....E-mail.....	
ชื่อสถานที่ผลิต/นำเข้า.....	
เลขที่ใบอนุญาตผลิต/นำเข้า/สถานที่ผลิต.....	
ชื่ออาหาร (ภาษาไทย).....	
ชื่ออาหาร (ภาษาอังกฤษ).....	

➤ ขอให้ผู้ยื่นคำขอจัดเรียงเอกสารตามบัญชีรายการเอกสารข้างล่างนี้ และตรวจสอบด้วยตนเองพร้อมทั้งทำเครื่องหมาย

✓ กรณีถูกต้องครบถ้วนตามข้อกำหนด หรือทำเครื่องหมาย ✕ กรณีไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน หรือทำเครื่องหมาย – กรณีไม่จำเป็นต้องมี

รายละเอียดการตรวจสอบเอกสาร	ผู้ยื่นคำขอ ตรวจสอบ	เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบ	บันทึกข้อบกพร่อง
1 แบบ (ส.บ.4) 2 ฉบับ (พิมพ์เท่านั้น)/แบบ (อ.19) 1 ฉบับ - กรอกรายละเอียดผู้ยื่นขอแก้ไขครบถ้วนถูกต้อง - ระบุชื่ออาหารและเลขสารบบอาหาร (เลข อย.13 หลัก) ตามที่ได้รับอนุญาต - ระบุรายการที่ขอแก้ไขให้ชัดเจน ครอบคลุมทุกการกระทำ - ลงชื่อผู้ยื่นขอแก้ไข (ผู้ดำเนินกิจการ/กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม ⁽¹⁾)			
2 สำเนาส.บ.3 ที่ได้รับอนุญาต (กรณียื่น ส.บ.4) หรือใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับอาหาร (อ.18) ฉบับจริง (กรณียื่น อ.19)			
3 สำเนาใบอนุญาตผลิต (อ.2/ส.บ.1) / ใบอนุญาตนำเข้า (อ.7)			
4 สำเนาหนังสือรับมอบอำนาจ (กรณีผู้ดำเนินกิจการไม่ได้มาติดต่อดด้วยตนเอง)			
5 และ ส่งเอกสารเพิ่มเติมแยกตามกรณีที่ขอแก้ไข ดังนี้			
[] กรณีแก้ไขชื่ออาหาร / ชื่อตรา / ชื่อเครื่องหมายการค้า • แจ้งเหตุผลในการแก้ไขจากผู้ผลิตที่เหมาะสม • แบบฉลากใหม่ที่แก้ไขชื่ออาหารแล้ว จำนวน 2 ชุด • แบบฉลากเก่าที่เคยได้รับอนุญาตไว้ ฉบับจริง (เพื่อมายกเลิก) พร้อมระบุข้อความรับรอง “ขอรับรองว่า ชื่ออาหารเดิมไม่ได้อยู่ระหว่างการดำเนินคดีทางกฎหมาย” และ “ขอรับรองว่าสูตรส่วนประกอบ กรรมวิธีการผลิต และคุณภาพหรือมาตรฐานของผลิตภัณฑ์เหมือนเดิมทุกประการ”			
[] กรณีแก้ไขสูตรส่วนประกอบอาหาร • แจ้งเหตุผลในการแก้ไขจากผู้ผลิตที่เหมาะสม ⁽²⁾ • สูตรส่วนประกอบใหม่ครบ 100% จากผู้ผลิต (ฉบับจริง ⁽³⁾ +สำเนา) - แจ้งสูตรส่วนประกอบต่อหน่วย ⁽⁴⁾ โดยแยกส่วนประกอบสำคัญ และส่วนประกอบไม่สำคัญ - แจ้งชื่อสามัญหรือชื่อทางเคมีของส่วนประกอบ/วัตถุเจือปนอาหาร (กรณีเป็นวัตถุเจือปนอาหารลักษณะผสมให้แจ้งเลขสารบบอาหารหรือสูตรย่อ) - แจ้งชื่อสามัญของกลิ่น และชนิด (ธรรมชาติ/เลียนธรรมชาติ/สังเคราะห์) ของวัตถุแต่งกลิ่นรส - แจ้งสูตรแคปซูล (ในกรณีที่บรรจุในแคปซูล) • เอกสารเปรียบเทียบความแตกต่างของส่วนประกอบระหว่างสูตรเก่า และ ใหม่ • แบบฉลากใหม่ ที่แก้ไขสูตรส่วนประกอบ 2 ฉบับ • เอกสารสูตรส่วนประกอบและฉลากเดิมที่เคยได้รับอนุญาต ฉบับจริง (เพื่อมายกเลิก)			
<small>หมายเหตุ (1) กรรมการผู้มีอำนาจลงนามเป็นผู้ยื่นขอ ต้องแนบหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล อายุไม่เกิน 6 เดือนนับจากวันที่ออกหนังสือรับรองและสำเนาบัตรประชาชน (2) การแก้ไขสูตรส่วนประกอบ ต้องเป็นไปในทางที่ดีขึ้น หรือ ถูกต้องตามข้อเท็จจริง ไม่เป็นการเปลี่ยนแปลงสูตรส่วนประกอบหลัก ทั้งนี้ การพิจารณาอนุญาตให้แก่ผู้ผลิต เป็นไปตามมติคณะทำงาน (3) หลักฐานจากผู้ผลิตฉบับจริง คือห้วงกระดาษของผู้ผลิต และมีลายเซ็นจริงพร้อมแจ้งชื่อ/ตำแหน่ง (4) สูตรส่วนประกอบต่อหน่วย เช่น แคปซูล, เม็ด, ขอบ, ซ้อนดวง, ซ้อนโต๊ะ เป็นต้น โดยแจ้งเป็น มิลลิกรัม หรือ กรัม เป็นหลัก หากผลิตภัณฑ์เป็นน้ำ และแจ้งสูตรส่วนประกอบเป็นปริมาตร ต้องแจ้งความหนาแน่นของผลิตภัณฑ์ (Density – g/ml) เพิ่มเติม</small>			
[] กรณีแก้ไขกรรมวิธีการผลิต • แจ้งเหตุผลในการขอแก้ไขจากผู้ผลิตที่เหมาะสม • เอกสารเปรียบเทียบความแตกต่างของกรรมวิธีการผลิต เก่า และ ใหม่ • เอกสารกรรมวิธีการผลิตใหม่จากผู้ผลิต ที่สอดคล้องสูตร (ฉบับจริง ⁽³⁾ +สำเนา) • เอกสารกรรมวิธีการผลิตเดิมที่เคยได้รับอนุญาต ฉบับจริง (เพื่อมายกเลิก)			

รายละเอียดการตรวจสอบเอกสาร	ผู้ยื่นคำขอตรวจสอบ	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ	บันทึกข้อบกพร่อง
[] กรณีแก้ไขอายุการเก็บรักษาผลิตภัณฑ์ • ผลการศึกษาความคงตัวของผลิตภัณฑ์ (Stability Test)			
[] กรณีแก้ไขชื่อ/ที่ตั้ง(ย้าย) สถานที่ผลิต/นำเข้า • แบบฉลากใหม่ที่แก้ไขชื่อ และ/หรือ ที่ตั้งสถานที่ผลิต 2 ฉบับ • แบบฉลากเก่าที่เคยได้รับอนุญาตไว้ ฉบับจริง (เพื่อมายกเลิก) • สำเนาใบ อ.1 หรือ สป.2 ที่ได้รับอนุญาตให้แก้ไขด้านสถานที่แล้ว หรือ สำเนาใบ อ.7 ที่ได้รับอนุญาตให้แก้ไขด้านสถานที่แล้ว (กรณีนำเข้า) * หากฉลากอาหารไม่มีการแก้ไข หรือเปลี่ยนแปลงในส่วนอื่นๆ ยกเว้น ชื่อ/ที่ตั้ง(ย้าย) สถานที่ผลิต/นำเข้า ให้รับรองว่า “ขอรับรองฉลากเหมือนเดิมตามที่ได้รับอนุญาตยกเว้นรายการที่ขอแก้ไข” โดยไม่ต้องนำส่งฉลากใหม่			
[] กรณีแก้ไขชื่อที่ตั้งผู้ผลิตอาหาร โดยไม่ย้ายสถานที่ผลิต (กรณีนำเข้า) • แจ้งเหตุผลการขอแก้ไขชื่อ และ/หรือที่ตั้ง จากผู้ผลิต ⁽⁵⁾ • แบบฉลากใหม่ที่แก้ไขชื่อ/ที่ตั้ง ภาษาไทย,ภาษาต่างประเทศ อย่างละ 2 ฉบับ • แบบฉลากเก่าที่เคยได้รับอนุญาตไว้ ฉบับจริง (เพื่อมายกเลิก) • ใบรับรองสถานที่ผลิตอาหาร ในชื่อที่ตั้งใหม่ (ถ้ามี) * หากฉลากอาหารไม่มีการแก้ไข หรือเปลี่ยนแปลงในส่วนอื่นๆ ยกเว้น ชื่อ/ที่ตั้งผู้ผลิตอาหารให้รับรองว่า “ขอรับรองฉลากเหมือนเดิมตามที่ได้รับอนุญาตยกเว้นรายการที่ขอแก้ไข” โดยไม่ต้องนำส่งฉลากใหม่			
หมายเหตุ⁽⁵⁾ เนื้อความในเอกสารต้องมีสาระระบุว่า เป็นการเปลี่ยนชื่อ/ที่ตั้งผู้ผลิตเท่านั้น โดยมีได้ย้ายสถานที่ผลิต ยกตัวอย่างกรณีแก้ไขที่ตั้งโดยไม่ย้ายสถานที่ผลิต เช่น มีการเปลี่ยนแปลงเลขที่/ตรอก/ซอย เนื่องจากมีการตรวจวัดพื้นที่ใหม่ หรือมีการสะกดผิด เป็นต้น			
[] กรณีแก้ไขชื่อที่ตั้งผู้ผลิตอาหาร โดยย้าย/เปลี่ยนสถานที่ผลิต (กรณีนำเข้า) • แจ้งเหตุผลการขอแก้ไขชื่อ และ/หรือที่ตั้ง จากผู้ผลิต ⁽⁶⁾ • แบบฉลากใหม่ที่แก้ไขชื่อ/ที่ตั้ง ภาษาไทย,ภาษาต่างประเทศ อย่างละ 2 ฉบับ • แบบฉลากเก่าที่เคยได้รับอนุญาตไว้ ฉบับจริง (เพื่อมายกเลิก) • ใบรับรองสถานที่ผลิตอาหารที่แก้ไขชื่อ/ที่ตั้งใหม่ (ฉบับจริง+สำเนา) * หากฉลากอาหารไม่มีการแก้ไข หรือเปลี่ยนแปลงในส่วนอื่นๆ ยกเว้น ชื่อ/ที่ตั้งผู้ผลิตอาหารให้รับรองว่า “ขอรับรองฉลากเหมือนเดิมตามที่ได้รับอนุญาตยกเว้นรายการที่ขอแก้ไข” โดยไม่ต้องนำส่งฉลากใหม่			
หมายเหตุ⁽⁶⁾ เนื้อความในเอกสารต้องมีสาระระบุว่า มีการยกเลิกการผลิตในสถานที่ผลิตเดิม และย้าย/เปลี่ยน ไปผลิตที่สถานที่ผลิตใหม่ โดยมี สูตร กรรมวิธีการผลิต และคุณภาพมาตรฐานเหมือนเดิมตามที่เคยได้รับอนุญาต			
[] กรณีแก้ไข / เพิ่มชนิดของภาชนะบรรจุ/ขนาดบรรจุ • แบบฉลากของภาชนะบรรจุ/ขนาดบรรจุที่เพิ่มใหม่ 2 ฉบับ (หากแตกต่างจากเดิม) * กรณีมีแบบฉลากเหมือนเดิมให้รับรองว่า “ขอรับรองว่าใช้แบบฉลากเดิมตามที่เคยได้รับอนุญาต”			
[] กรณีเพิ่มแบบฉลาก / เพิ่มแบบฉลากชั่วคราว⁽⁷⁾ • แบบฉลากใหม่ที่ขอเพิ่ม 2 ฉบับ			
หมายเหตุ⁽⁷⁾ กรณีเพิ่มแบบฉลาก คือ การขอแบบฉลากใหม่ และฉลากเดิมที่เคยได้รับอนุญาตยังคงสามารถใช้ได้ต่อไป			
[] กรณีแก้ไขแบบฉลาก⁽⁸⁾ • แบบฉลากใหม่ที่ขอแก้ไข 2 ฉบับ • แบบฉลากเก่าที่เคยได้รับอนุญาตไว้ (เพื่อมายกเลิก) หมายเหตุ⁽⁸⁾ กรณีแก้ไขแบบฉลาก คือ การนำแบบฉลากเดิมที่เคยได้รับอนุญาตมาขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขโดยแบบฉลากเดิมจะถูกยกเลิก			
รายละเอียดการตรวจสอบแบบฉลากกรณีต้องยื่นแบบฉลากใหม่			
กรณีผลิต ฉลากภาษาไทย 2 ฉบับ / หนึ่งแบบ			
กรณีนำเข้า ฉลากฉลากภาษาไทย+ภาษาต่างประเทศ อย่างละ 2 ฉบับ / หนึ่งแบบ			
แบ่งออกเป็น 3 กรณี			
1) ฉลากสำหรับจำหน่ายโดยตรงต่อผู้บริโภค			
2) ฉลากที่ไม่จำหน่ายโดยตรงต่อผู้บริโภค			
3) ฉลากสำหรับส่งออกเท่านั้น			
* ฉลากอาหารขอให้แนบฉลากสีเพื่อให้สามารถตรวจสอบได้ตรงตามฉลากจริง * ฉลากออกแบบ,จัดทำหรือติดลงบนกระดาษ ให้มีรูปแบบ, สีตัวอักษร ที่มีลักษณะชัดเจน * ฉลากที่มีภาษาอื่นให้แนบคำแปลที่เป็นภาษาไทยหรืออังกฤษ พร้อมรับรอง “ขอรับรองคำแปลถูกต้อง” * รายละเอียดการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขฉบับที่ 293 เรื่อง ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร และประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ 367 เรื่อง การแสดงฉลากของอาหารในภาชนะบรรจุ			

รายละเอียดการตรวจสอบเอกสาร	ผู้ยื่นคำขอ ตรวจสอบ	เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบ	บันทึกข้อบกพร่อง
<p>[] กรณีฉลากสำหรับจำหน่ายโดยตรงต่อผู้บริโภค</p> <ul style="list-style-type: none"> ชื่ออาหาร ชื่อและที่ตั้งของผู้ผลิตหรือผู้แบ่งบรรจุหรือสำนักงานใหญ่ (กรณีผลิต) ชื่อและที่ตั้งของผู้นำเข้า และชื่อและประเทศผู้ผลิต (กรณีนำเข้า) ชื่อและปริมาณส่วนประกอบที่สำคัญ ขนาดรับประทานต่อ 1 วัน วิธีรับประทาน/ข้อแนะนำในการเก็บรักษา (ถ้ามี) ขนาดบรรจุ (เม็ด, แคปซูล ระบุเป็นจำนวนบรรจุ/ ของแข็ง, ก๊าซ ระบุเป็นน้ำหนักสุทธิ/ ของเหลว ระบุเป็นปริมาตรสุทธิ)  (เว้นตัวเลขภายในไว้) “ข้อมูลสำหรับผู้แพ้อาหาร : มี.....” หรือ “ข้อมูลสำหรับผู้แพ้อาหาร : อาจมี.....” (กรณีมีการใช้/ปนเปื้อนอันฉุทพทที่มีส่วนประกอบของกลูเตน/สัตว์น้ำที่มีเปลือกแข็ง/ไข่ และผลิตภัณฑ์จากไข่/ปลาและผลิตภัณฑ์จากปลา/ถั่วลิสง ถั่วเหลืองและผลิตภัณฑ์จากถั่วลิสง ถั่วเหลือง/นม และผลิตภัณฑ์จากนม รวมถึงแลคโตส/ถั่วที่มีเปลือกแข็ง และผลิตภัณฑ์จากถั่วที่มี เปลือกแข็ง/ซัลไฟต์ ที่มีปริมาณมากกว่าหรือเท่ากับ 10 ppm) ผลิต / หมดอายุหรือควรบริโภคก่อน “ควรกินอาหารหลากหลายครบ 5 หมู่ ในสัดส่วนที่เหมาะสมเป็นประจำ” คำเตือน เด็กและสตรีมีครรภ์ไม่ควรรับประทาน คำเตือนอื่นๆ (กรณีถูกอ่อนปลาฉลาม/เกสรดอกไม้/โคโคซาน/น้ำมันปลา/น้ำมันอีฟนิง พริมโรส/โยอาหาร/ รอยัลเยลลีและผลิตภัณฑ์รอยัลเยลลี/เลซิดิน/ว่านหางจระเข้/แป๊ะก๊วยและ สารสกัด/น้ำตาลแอลกอฮอล์/อะซีซัลเฟม เค/แอสปาแตม) ไม่มีผลในการป้องกันหรือรักษาโรค แสดงชื่อกลุ่มหน้าที่ของวัตถุเจือปนอาหารร่วมกับชื่อเฉพาะ หรือ แสดงชื่อกลุ่มหน้าที่ของวัตถุเจือปนอาหารร่วมกับ INS Number แสดง “สีธรรมชาติ” หรือ “สีสังเคราะห์” ตามด้วยชื่อเฉพาะ หรือ INS Number แสดงชื่อกลุ่มหน้าที่ ตามด้วยชื่อเฉพาะ สำหรับกรณีวัตถุปรุงแต่งรสอาหารและวัตถุที่ให้ความหวานแทนน้ำตาล “มี.....” (กรณีบรรจุวัตถุรักษาคุณภาพอาหาร เช่น ของวัตถุกันชื้น) ด้วยอักษรสีแดงบนพื้นขาว กรณีมีเครื่องหมาย/รางวัล ได้จากหน่วยราชการเท่านั้น แนบหลักฐานเพิ่มเติม กรณีมีเครื่องหมายทางศาสนา* แนบหลักฐานเพิ่มเติม * เครื่องหมายฮาลาล แนบสำเนาหนังสือรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการกลางอิสลามแห่งประเทศไทย โดยต้องแสดงชื่ออาหาร และเลขที่ฮาลาล 			
<p>[] กรณีฉลากที่ไม่จำหน่ายโดยตรงต่อผู้บริโภค</p> <ul style="list-style-type: none"> ชื่ออาหาร  (เว้นตัวเลขภายในไว้) ชื่อและที่ตั้งของผู้ผลิตหรือผู้แบ่งบรรจุหรือสำนักงานใหญ่ (กรณีผลิต) ชื่อและที่ตั้งของผู้นำเข้า และชื่อและประเทศผู้ผลิต (กรณีนำเข้า) ขนาดบรรจุ * กรณีนำเข้าสามารถแสดงข้อความเพียงภาษาอังกฤษเพียงอย่างเดียวได้ 			
<p>[] กรณีฉลากสำหรับส่งออกเท่านั้น</p> <ul style="list-style-type: none"> ประเทศผู้ผลิต เลขสารบบอาหาร หรือเลขสถานที่ผลิตอาหาร หรือชื่อและที่ตั้งสถานที่ผลิต 			
<p>[] ฉลากโภชนาการ⁽⁹⁾ (กรณีประสงค์จะแสดง หรือ ต้องแสดง)</p> <ul style="list-style-type: none"> - หน่วยงานที่ตรวจวิเคราะห์ เป็นไปตามข้อกำหนด (ฉบับจริง⁽¹⁰⁾ + สำเนา) - การแสดงรูปแบบตารางโภชนาการ⁽⁹⁾ 			
<p>หมายเหตุ⁽⁹⁾ รายละเอียดเป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับที่ 182 และ ฉบับที่ 219 เรื่อง ฉลากโภชนาการ⁽¹⁰⁾ เฉพาะกรณีใช้ผลวิเคราะห์รวม (ให้แจ้งเลขสารบบหรือเลขรับที่หรือชื่ออาหารว่าฉบับจริงอยู่ที่ใด) โดยต้องมีสูตรส่วนประกอบ และกรรมวิธีการผลิตเหมือนกันทุกประการ</p>			

สำหรับผู้ยื่นคำขอ	สำหรับ เจ้าหน้าที่	ออกใบรับคำขอเลขที่.....
<p>ครั้งที่ 1 (ยื่นคำขอครั้งแรก)</p> <p>ลงชื่อ.....(ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ) (.....) วันที่.....</p> <p>รับทราบข้อบกพร่อง และจะแก้ไขให้แล้วเสร็จภายใน 10 วันทำการ นับแต่วันถัดจากวันที่รับคำขอ (ถ้ามี)</p> <p>ลงชื่อ.....(ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ) (.....) วันที่.....</p>		<p>ครั้งที่ 1 (ยื่นคำขอครั้งแรก)</p> <p><input type="checkbox"/> รับคำขอเพราะเอกสารครบถ้วนถูกต้อง</p> <p><input type="checkbox"/> รับคำขอแต่มีเงื่อนไข เพราะเอกสารไม่ครบถ้วนถูกต้องพบข้อบกพร่องตามที่ระบุไว้ข้างต้น ต้องแก้ไขให้แล้วเสร็จภายใน 10 วันทำการ นับแต่วันถัดจากวันที่รับคำขอ หากพ้นกำหนดจะยกเลิกและส่งคืนคำขอต่อไป (ให้ผู้ยื่นคำขอลงนามรับทราบและรับสำเนาบันทึกข้อบกพร่อง)</p> <p>ลงชื่อเจ้าหน้าที่ตรวจสอบเบื้องต้น..... วันที่.....</p> <p>ลงชื่อพนักงานเจ้าหน้าที่ผู้พิจารณา..... วันที่.....</p>
<p>ครั้งที่ 2 (การแก้ไขข้อบกพร่อง)</p> <p>ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสารการแก้ไขข้อบกพร่อง ไว้จำนวน.....รายการตามที่ระบุในบันทึกข้อบกพร่อง</p> <p>ลงชื่อ.....(ผู้ยื่นเอกสารแก้ไขข้อบกพร่อง/ผู้รับมอบอำนาจ) (.....) วันที่.....</p>		<p>ครั้งที่ 2 (การแก้ไขข้อบกพร่อง)</p> <p><input type="checkbox"/> แก้ไขข้อบกพร่องครบถ้วนถูกต้อง</p> <p>ลงชื่อเจ้าหน้าที่เจ้าของเรื่อง..... วันที่.....</p> <p><input type="checkbox"/> ขอส่งคืนคำขอและเอกสารประกอบทั้งหมด เนื่องจาก</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มาแก้ไขข้อบกพร่องภายในระยะเวลาที่กำหนด</p> <p><input type="checkbox"/> การแก้ไขข้อบกพร่องไม่ครบถ้วนถูกต้อง</p>
<p>รับคืนคำขอ</p> <p>ลงชื่อ.....(ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ) (.....) วันที่.....</p>		<p>ท่านมีสิทธิ์ยื่นคำขอใหม่ โดยจัดเตรียมเอกสารให้ถูกต้อง ครบถ้วน และสอดคล้องเป็นไปตามกฎหมาย หรือจะอุทธรณ์การคืนคำขอนี้ก็ได้ ขอให้ยื่นคำอุทธรณ์เป็นหนังสือต่อเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา ได้ภายใน 15 วันทำการ นับแต่วันที่ได้รับแจ้ง</p> <p style="text-align: right;">จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ</p> <p>ลงชื่อพนักงานเจ้าหน้าที่ผู้พิจารณา..... วันที่.....</p>