

ประกาศกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

เรื่อง กำหนดแบบคำขออนุญาตขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ แบบคำขอต่ออายุ
ใบอนุญาตขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ แบบคำขอใบแทนใบอนุญาตขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ
และแบบใบอนุญาตขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ

พ.ศ. ๒๕๖๑

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ แห่งกฎกระทรวงการขออนุญาตและการออกใบอนุญาต
ขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ พ.ศ. ๒๕๖๑ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ออกประกาศไว้
ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เรื่อง กำหนดแบบ
คำขออนุญาต ขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ
แบบคำขอใบแทนใบอนุญาตขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ และแบบใบอนุญาตขายอาหารสัตว์
ควบคุมเฉพาะ พ.ศ. ๒๕๖๑”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดสิบห้าวันนับแต่วันถัดจากวันประกาศใน
ราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ คำขออนุญาตขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ ให้ใช้ แบบ ข.ส. ๑ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๔ คำขอต่ออายุใบอนุญาตขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ ให้ใช้ แบบ ข.ส. ๒
ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๕ คำขอใบแทนใบอนุญาตขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ ให้ใช้ แบบ ข.ส. ๓
ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๖ ใบอนุญาตขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ ให้ใช้ แบบ บ.ข.ส. ๑ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๗ บรรดาคำขอที่ได้ยื่นไว้ก่อนวันที่ประกาศนี้ใช้บังคับและยังอยู่ในระหว่างการพิจารณา
ของผู้อนุญาต ให้ถือว่าเป็นคำขอตามประกาศนี้โดยอนุโลม ในกรณีที่คำขอดังกล่าวแตกต่างไปจากคำขอ
ตามประกาศนี้ ให้ผู้อนุญาตมีอำนาจสั่งให้แก้ไขเพิ่มเติมได้ตามความจำเป็นเพื่อให้เป็นไปตามประกาศนี้

ข้อ ๘ ใบอนุญาตขายอาหารสัตว์ที่ออกให้ก่อนวันที่ประกาศนี้ใช้บังคับให้ยังใช้ได้ต่อไปจนกว่า
จะสิ้นอายุ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ลักษณ์ วจนานวัช

รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ปฏิบัติราชการแทน

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงเกษตรและสหกรณ์

เลขที่รับ.....
วันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

คำขออนุญาตขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า

๑.๑ เป็นบุคคลธรรมดา ชื่อ.....อายุ.....ปี
 สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชนหรือ บัตรอื่น (ระบุ).....เลขที่.....
 ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....
 ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์.....

๑.๒ เป็นนิติบุคคลชื่อ.....
 ประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....เลขทะเบียน.....
 มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โดย.....
 ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต อายุ.....ปี สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชน
 หรือบัตรอื่น (ระบุ).....เลขที่.....ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....
 ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์.....

โดยมีผู้ดำเนินการ ชื่อ.....อายุ.....ปี
 สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่น (ระบุ).....
 เลขที่.....ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๒. มีความประสงค์จะขอรับใบอนุญาตขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ ประเภท

๒.๑ ขายส่งและขายปลีก

๒.๒ ขายปลีก

สำหรับอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะดังต่อไปนี้

(๑) ประเภท.....

ชนิด.....

ชนิด.....

ชนิด.....

(๒) ประเภท.....

ชนิด.....

ชนิด.....

ชนิด.....

(๓) ประเภท.....

ชนิด.....

ชนิด.....

ชนิด.....

(๔) ประเภท.....

ชนิด.....

ชนิด.....

ชนิด.....

(๕) ประเภท.....

ชนิด.....

ชนิด.....

ชนิด.....

โดยมีสถานที่ขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ ชื่อ.....

อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

และมีสถานที่เก็บอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ ชื่อ.....

อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๓. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

๓.๑ หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ดำเนินการของนิติบุคคลพร้อมหลักฐาน (กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ขอ อนุญาต)

๓.๒ เอกสารสิทธิเกี่ยวกับสถานที่ขายอาหารสัตว์และสถานที่เก็บอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ เช่น สำเนาสัญญาเช่า หรือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ เป็นต้น

๓.๓ แผนที่แสดงสถานที่ขายอาหารสัตว์และสถานที่เก็บอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ

๓.๔ หนังสือมอบอำนาจพร้อมหลักฐานการมอบอำนาจ (กรณีไม่ได้มาติดต่อด้วยตนเอง)

๓.๕ เอกสารหลักฐานอื่น ๆ ได้แก่.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๒๐ ตามพระราชบัญญัติควบคุมคุณภาพ อาหารสัตว์ พ.ศ. ๒๕๕๘ และจะปฏิบัติตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องกับการขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ

(ลายมือชื่อ).....ผู้ขออนุญาต

(.....)

หมายเหตุ (๑) ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

(๒) กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ขออนุญาต ต้องมีการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามกฎหมายที่กำหนด พร้อมระบุวัตถุประสงค์ของบริษัทเกี่ยวกับการขายอาหารสัตว์

(๓) กรณีบุคคลธรรมดา มาติดต่อด้วยตนเอง ต้องนำบัตรประจำตัวประชาชนมาแสดงต่อพนักงาน เจ้าหน้าที่

(๔) สถานที่เก็บอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ สามารถระบุได้มากกว่า ๑ แห่ง

ความเห็นเจ้าหน้าที่

.....
.....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

คำสั่ง

.....
.....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุของเจ้าหน้าที่

ผู้ยื่นคำขอได้ชำระเงินค่าธรรมเนียมแล้วตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....เลขที่.....
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.และตามคำร้องขอชำระเงินค่าธรรมเนียม
ใบอนุญาตเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ออกใบอนุญาตขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะให้แล้ว เล่มที่.....ฉบับที่.....
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

เลขที่รับ.....
วันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

คำขอต่ออายุใบอนุญาตขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า

๑.๑ เป็นบุคคลธรรมดา ชื่อ.....อายุ.....ปี
สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชนหรือ บัตรอื่น (ระบุ).....เลขที่.....
ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....

๑.๒ เป็นนิติบุคคลชื่อ.....
ประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....เลขทะเบียน.....
มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โดย.....
ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต อายุ.....ปี สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชน
หรือบัตรอื่น (ระบุ).....เลขที่.....ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....

โดยมีผู้ดำเนินการ ชื่อ.....อายุ.....ปี
สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่น (ระบุ).....
เลขที่.....ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ได้รับใบอนุญาตขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ เลขที่ใบอนุญาต.....
 ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.และใบอนุญาตจะสิ้นอายุ วันที่.....
 เดือน.....พ.ศ.มีสถานที่ขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ ชื่อ.....
 อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

และมีสถานที่เก็บอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ ชื่อ.....
 อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๒. มีความประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาตขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะดังกล่าวเพื่อใช้ต่อไป

๓. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

๓.๑ ใบอนุญาตขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะหรือใบแทน

๓.๒ เอกสารสิทธิ์เกี่ยวกับสถานที่ขายอาหารสัตว์และสถานที่เก็บอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ

(กรณีมีการเปลี่ยนแปลง)

๓.๓ เอกสารหลักฐานอื่น ๆ ได้แก่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๒๐ ตามพระราชบัญญัติควบคุมคุณภาพ
 อาหารสัตว์ พ.ศ. ๒๕๕๘ และจะปฏิบัติตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องกับการขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ

(ลายมือชื่อ).....ผู้ขออนุญาต
 (.....)

หมายเหตุ (๑) ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

(๒) กรณีบุคคลธรรมดา มาติดต่อด้วยตนเอง ต้องนำบัตรประจำตัวประชาชนมาแสดงต่อพนักงาน
 เจ้าหน้าที่

(๓) สถานที่เก็บอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ สามารถระบุได้มากกว่า ๑ แห่ง

ความเห็นเจ้าหน้าที่

.....
.....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

คำสั่ง

.....
.....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุของเจ้าหน้าที่

ผู้ยื่นคำขอได้ชำระเงินค่าธรรมเนียมแล้วตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....เลขที่.....
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.และตามคำร้องขอชำระเงินค่าธรรมเนียม
ใบอนุญาตเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ต่ออายุใบอนุญาตขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะให้แล้ว เล่มที่.....ฉบับที่.....
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

เลขที่รับ.....
วันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

คำขอใบแทนใบอนุญาตขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า

๑.๑ เป็นบุคคลธรรมดา ชื่อ.....อายุ.....ปี
 สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชนหรือ บัตรอื่น (ระบุ).....เลขที่.....
 ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....
 ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์.....

๑.๒ เป็นนิติบุคคลชื่อ.....
 ประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....เลขทะเบียน.....
 มีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โดย.....
 ผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต อายุ.....ปี สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชน
 หรือบัตรอื่น (ระบุ).....เลขที่.....ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....
 ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์.....

โดยมีผู้ดำเนินกิจการ ชื่อ.....อายุ.....ปี
 สัญชาติ.....บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรอื่น (ระบุ).....
 เลขที่.....ออกให้ ณ อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ได้รับใบอนุญาตขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ เลขที่ใบอนุญาต.....
 ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.และใบอนุญาตจะสิ้นอายุ วันที่.....
 เดือน.....พ.ศ.มีสถานที่ขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ ชื่อ.....
 อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

และมีสถานที่เก็บอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ ชื่อ.....
 อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๒. มีความประสงค์จะขอรับใบแทนใบอนุญาตขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะดังกล่าว

๓. เหตุที่ขอรับใบแทนใบอนุญาตขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ.....

.....

๔. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว คือ

๔.๑ เอกสารหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี).....

(ลายมือชื่อ).....ผู้ขออนุญาต
 (.....)

หมายเหตุ (๑) ในกรณีที่ใบอนุญาตขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะสูญหาย ต้องแจ้งความว่าใบอนุญาตขาย

อาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะสูญหาย ณ สถานีตำรวจแห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตนั้นสูญหายด้วย

(๒) ในกรณีที่ใบอนุญาตขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะถูกทำลายบางส่วนให้แนบใบอนุญาต

ขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะที่ถูกทำลายนั้นมาด้วย

(๓) ใส่เครื่องหมาย ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

ความเห็นเจ้าหน้าที่

.....
.....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

คำสั่ง

.....
.....

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุของเจ้าหน้าที่

ผู้ยื่นคำขอได้ชำระเงินค่าธรรมเนียมแล้วตามใบเสร็จรับเงิน เล่มที่.....เลขที่.....
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.และตามคำร้องขอชำระเงินค่าธรรมเนียม
ใบอนุญาตเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ออกใบแทนใบอนุญาตขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะให้แล้ว เล่มที่.....ฉบับที่.....
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

เลขที่ใบอนุญาต.....

แบบ บ.ข.ส. ๑



กรมปศุสัตว์

ใบอนุญาตขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

โดยมี.....เป็นผู้ดำเนินการ เพื่อแสดงว่าเป็น
ผู้รับใบอนุญาตขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ ตามมาตรา ๑๗ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมคุณภาพอาหารสัตว์
พ.ศ. ๒๕๕๘ ประเภท.....ณ สถานที่ขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ ชื่อ.....
อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....เลขหมายโทรศัพท์.....

และมีสถานที่เก็บอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ ชื่อ.....
อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....เลขหมายโทรศัพท์.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะที่ระบุไว้ในใบอนุญาตฉบับนี้เท่านั้น

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลายมือชื่อ).....

ตำแหน่ง.....

ผู้อนุญาต

คำเตือน

๑. ผู้รับใบอนุญาตขายอาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ ต้องแสดงใบอนุญาตไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ขาย
อาหารสัตว์ควบคุมเฉพาะ หากไม่ปฏิบัติตามต้องระวางโทษปรับไม่เกินสองพันบาทตามมาตรา ๘๒
แห่งพระราชบัญญัติควบคุมคุณภาพอาหารสัตว์ พ.ศ. ๒๕๕๘

๒. การยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตให้ยื่นคำขอภายในเก้าสิบวันก่อนวันที่ใบอนุญาตสิ้นอายุ