

รายงานผลการดำเนินกิจการเกี่ยวกับการขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒

ประจำเดือน พ.ศ.

ชื่อผู้รับอนุญาต..... ชื่อสถานที่

ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์ โทรสาร

ขอรายงานผลการดำเนินกิจการเกี่ยวกับการขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒ ดังนี้

วัน เดือน ปี	ชื่อและความแรงของ วัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒	เลขที่/รุ่นที่/ ครั้งที่ผลิต	ชื่อผู้ผลิต/ แหล่งผลิต	ได้มาจากการ	จ่ายไปให้	จำนวน/ปริมาณวัตถุออกฤทธิ์ในประเทศไทย ๒				หน่วย *	หมายเหตุ
						ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ		
รวม											

(ลงชื่อ) ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการ
(.....)

หมายเหตุ : (๑) * ระบุหน่วย เช่น

- กรณีเป็นสารมาตรฐานหรือวัตถุติดไฟระบุเป็น “มิลลิกรัม” “กรัม” หรือ “กิโลกรัม” และหากบรรจุในภาชนะบรรจุให้ระบุตามขนาดบรรจุ
- กรณียาน้ำให้ระบุเป็น “มิลลิลิตร” หรือ กรณียาเม็ดให้ระบุเป็น “เม็ด” หรือ “แคปซูล” หรือ กรณียาฉีดให้ระบุเป็น “ampule” หรือ “vial” ฯลฯ

(๒) ให้ขึ้นชื่อความที่ไม่ต้องการออก