

# บันทึกการยึดยา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันนี้เวลา.....น. อาศัยอำนาจตามมาตราความในมาตรา ๙๑ แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ.๒๕๑๐ แก้ไขเพิ่มเติมโดยมาตรา ๓๑ แห่งพระราชบัญญัติยา (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๒๒ และมาตรา ๙๔ แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ. ๒๕๑๐ พนักงานเจ้าหน้าที่ดังมีรายชื่อต่อไปนี้ คือ.....

ได้มาทำการตรวจและยึดยาต่างๆ ซึ่ง .....

มีไว้เพื่อขาย/ผลิตเพื่อขาย/นำหรือสั่งฯ เพื่อขาย เพื่อประกอบการพิจารณา

ข้าพเจ้า.....ผู้รับอนุญาต.....

ใบอนุญาตเลขที่..... ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....เขตสถานีตำรวจ.....

ได้มอบให้ตามรายการดังนี้

จำนวน.....รายการ

สาเหตุแห่งการยึด.....

ของกลางดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดโดยไม่คิดมูลค่า

ในการที่พนักงานเจ้าหน้าที่ได้มาตรวจและยึดยาตามรายการข้างต้น มิได้ทำให้ทรัพย์สินของผู้ใดเสียหาย หรือสูญหายแต่อย่างใด อ่านให้ฟังโดยตลอดแล้ว และรับรองว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....ผู้รับอนุญาต/ผู้แทนผู้รับอนุญาต

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พนักงานเจ้าหน้าที่

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พนักงานเจ้าหน้าที่

(.....)