

บันทึกการยึด/อายัด วัตถุเสพติด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

พนักงานเจ้าหน้าที่ตามความในมาตรา ๔๙ แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ และมาตรา ๗๔ แห่งพระราชบัญญัติวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท พ.ศ. ๒๕๕๙ ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

.....

พนักงานเจ้าหน้าที่ได้มาทำการ ตรวจสอบและยึด/อายัดวัตถุเสพติดต่างๆ ตลอดจนภาชนะหรือหีบห่อหรือเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการกระทำซึ่งสถานที่.....

มีไว้เพื่อ..... ใบอนุญาตเลขที่.....

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เพื่อประกอบการพิจารณา

ผู้รับอนุญาต / ผู้ดำเนินกิจการชื่อ.....ของสถานที่ชื่อ.....

ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด/กทม.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....เขตสถานีตำรวจ.....

ซึ่งข้าพเจ้า.....เป็น.....ของสถานที่ดังกล่าว

ได้มอบให้ตามรายการดังนี้

๑.
๒.
๓.
๔.
๕.
๖.
๗.
๘.
๙.
๑๐.

จำนวน.....รายการ รายละเอียดแบ่งออกได้ดังนี้

- วัตถุออกฤทธิ์**
- วัตถุออกฤทธิ์ปลอม ตามรายการที่.....
 - วัตถุออกฤทธิ์ผิดมาตรฐาน ตามรายการที่.....
 - วัตถุออกฤทธิ์เสื่อมคุณภาพ ตามรายการที่.....
 - วัตถุออกฤทธิ์มีได้ขึ้นทะเบียนไว้ ตามรายการที่.....
 - วัตถุออกฤทธิ์ที่สั่งเพิกถอนทะเบียนไว้ ตามรายการที่.....
 - อื่นๆ.....

ยาเสพติด

- ยาเสพติดปลอม ตามรายการที่.....
- ยาเสพติดผิดมาตรฐาน ตามรายการที่.....
- ยาเสพติดเสื่อมคุณภาพ ตามรายการที่.....
- ยาเสพติดที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ ตามรายการที่.....
- ยาเสพติดที่สั่งเพิกถอนทะเบียนไว้ ตามรายการที่.....
- อื่นๆ.....

ในการตรวจและยึด/อายัดวัตถุเสพติดและอื่น ๆ ตามรายการข้างต้นนั้น พนักงานเจ้าหน้าที่มิได้บังคับขู่เข็ญหรือทำร้ายร่างกาย หรือทำให้ทรัพย์สินส่วนอื่นของข้าพเจ้า สูญหายหรือเสียหายแต่อย่างใด อ่านแล้วรับรองว่าถูกต้อง จึงลงนามรับรองไว้ต่อหน้าพนักงานเจ้าหน้าที่ และพยานท้ายบันทึกนี้

<u>แผนผังตำแหน่งที่อายัดวัตถุเสพติด</u>	ลงชื่อ.....ผู้รับอนุญาตหรือผู้แทน (.....)
	ลงชื่อ.....ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (.....)
	ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่ (.....)
	ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่ (.....)
	ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่ (.....)
	ลงชื่อ.....พยาน (.....)
	ลงชื่อ.....พยาน (.....)