

บันทึกการตรวจสอบสถานที่จำหน่ายอาหาร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันนี้เวลา.....น. นาย, นาง, นางสาว.....

.....พนักงานเจ้าหน้าที่

ตามความในมาตรา 43 แห่งพระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ. 2522 ได้พร้อมกันมาตรวจสอบสถานที่จำหน่ายอาหาร

ชื่อ..... ลักษณะร้าน

สถานที่ตั้งเลขที่ แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด โทรศัพท์.....

ผู้จัดการหรือผู้ประกอบการค้า ปรากฏผลการตรวจดังนี้

1. ชนิดของอาหารที่มีไว้เพื่อจำหน่าย

- | | | | |
|---|---|---|---|
| ☐ กาแฟ | ☐ นมเปรี้ยว | ☐ น้ำมันและไขมัน/ ครีม | ☐ วัตถุแต่งกลิ่นรส |
| ☐ เกลือบรีโอก/น้ำเกลือบ | ☐ นมและผลิตภัณฑ์นม | ☐ น้ำส้มสายชู | ☐ วัสดุสำเร็จรูปและขนมเยลลี่ |
| ☐ ขนมปัง | ☐ นมดัดแปลงสำหรับทารกและเด็กเล็ก | ☐ เหยและผลิตภัณฑ์ | ☐ หมากฝรั่งและลูกอม |
| ☐ ข้าวเติมวิตามิน | ☐ น้ำแข็ง | ☐ แป้งข้าวกล้อง | ☐ อาหารในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท |
| ☐ ไข่เยี่ยวม้า | ☐ น้ำแร่ธรรมชาติ | ☐ ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร | ☐ อาหารกึ่งสำเร็จรูป |
| ☐ เครื่องดื่มเกลือบแร่ | ☐ น้ำนมถั่วเหลือง | ☐ ผลิตภัณฑ์ปรุงรสจากถั่วเหลือง | ☐ อาหารทารกและอาหารเสริมสำหรับเด็กเล็ก |
| ☐ เครื่องดื่มในภาชนะบรรจุ | ☐ น้ำบริโภคในภาชนะบรรจุ | ☐ ผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์ | ☐ อาหารพร้อมปรุง และพร้อมบริโภค |
| ☐ ช็อกโกแลต/ ผลิตภัณฑ์โกโก้ | ☐ น้ำปลา | ☐ แยม | ☐ อาหารสำเร็จรูปที่พร้อมบริโภคทันที |
| ☐ ชา/ชาจากพืช | ☐ น้ำผึ้ง | ☐ วัตถุเจือปนอาหาร | ☐ ไอศกรีม |
| ☐ ซอสในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท/ซอสอื่นๆ | | | |
| ☐ อื่น | | | |

2. การแสดงฉลาก...จากการตรวจสอบการแสดงฉลาก จำนวนรวม.....รายการ ☐ ไม่พบข้อบกพร่อง
จำนวนรายการ ☐ พบข้อบกพร่อง จำนวนรายการ.....

3. อาหารควบคุมที่ไม่มีเลขสารบบอาหาร (ให้บันทึกชื่อ และชนิดของอาหาร, ชื่อผู้ผลิต, สถานที่ตั้งของผู้ผลิต/ ผู้แทนจำหน่าย ฯลฯ ไว้).....

4. การเก็บตัวอย่าง...พนักงานเจ้าหน้าที่ได้สุ่มเก็บตัวอย่างอาหาร จำนวนรวม.....รายการ รายละเอียดตามบันทึกการเก็บตัวอย่างอาหาร ลงวันที่.....

5. สรุปผลการตรวจ

ในการที่พนักงานเจ้าหน้าที่มาตรวจสอบสถานที่จำหน่ายอาหารครั้งนี้ ไม่มีทรัพย์สินของผู้ประกอบการค้า สูญหายหรือเสียหาย แต่ประการใด อ่านให้ฟังแล้ว หรือให้อ่านเองรับว่าถูกต้อง จึงลงนามรับรองไว้ต่อหน้าพนักงานเจ้าหน้าที่และพยานท้ายบันทึกนี้

ลงชื่อ.....ผู้ประกอบการค้า/ผู้แทน

(.....)

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

บันทึกการตรวจสอบสถานที่จำหน่ายอาหาร (ต่อ)

บริษัท/ห้างฯ/ร้าน.....วันที่.....

This image shows a full page of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a template for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

ในการที่พนักงานเจ้าหน้าที่มาตรวจสถานที่จำหน่ายอาหารครั้งนี้ ไม่มีทรัพย์สินของผู้ประกอบการค้า สูญหายหรือเสียหาย แต่ประการใด อ่านให้ฟังแล้ว หรือให้อ่านเองรับว่าถูกต้อง จึงลงนามรับรองไว้ต่อหน้าพนักงานเจ้าหน้าที่และพยานท้ายบันทึกนี้

ลงชื่อ.....ผู้ประกอบการค้า /ผู้แทน
(.....)

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่ ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่
 ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่ ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่
 ลงชื่อ.....พยาน ลงชื่อ.....พยาน