

## บันทึกการยึดยา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันนี้เวลา.....นาย / นาง / นางสาว.....

เจ้าพนักงานตามความในมาตรา ๙๑ แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ. ๒๕๑๐ แก้ไขเพิ่มเติมโดยมาตรา ๓๑ แห่งพระราชบัญญัติยา (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๒๒ และมาตรา ๙๔ แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ. ๒๕๑๐ ได้มาทำการตรวจและยึดยาต่างๆ ซึ่ง.....  
มีไว้เพื่อขาย เพื่อประกอบการพิจารณา

ข้าพเจ้า.....ผู้รับอนุญาต.....

ใบอนุญาตเลขที่.....ตั้งอยู่เลขที่.....ถนน.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

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

ได้มอบให้ตามรายการดังนี้

จำนวน.....รายการ แบ่งออกได้ดังนี้ คือ

ก. ยาไม่มีเลขทะเบียนตำรับ ตามรายการที่.....

ข. ยาอันตรายที่มีอยู่ในสถานที่ขายประเภท.....ตามรายการที่.....

ค. ยาควบคุมพิเศษที่อยู่ในสถานที่ขายยาประเภท.....ตามรายการที่.....

ง. ยาหมดอายุการใช้ ตามรายการที่.....ยาปลอม ตามรายการที่.....

จ. ยาอื่นๆ.....

ในการที่เจ้าพนักงานได้มาตรวจและอายัดยาตามรายการข้างต้น มิได้ทำให้ทรัพย์สินของข้าพเจ้าสูญหายหรือเสียหายแต่อย่างใด อ่านให้ฟังแล้วรับว่าถูกต้อง จึงลงนามรับรองไว้ต่อหน้าเจ้าพนักงานและพยานท้ายบันทึกนี้

ลงชื่อ.....ผู้รับอนุญาตหรือผู้แทน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ  
(.....)

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน