

เลขรับที่.....
ลงวันที่.....
ผู้รับคำขอ.....

คำขอนำเข้ายา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการ เลขที่.....ออกให้ ณ

ขอนำเข้ายาในนามของ.....โดยมี.....

เป็นเจ้าของ/ผู้ดำเนินการ ณ บ้าน/สถานที่นำเข้า เลขที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มีรายละเอียดดังนี้

1. วัตถุประสงค์การนำเข้า

- [] ใช้ในอุตสาหกรรม สำหรับ.....
- [] ใช้ในการเกษตร สำหรับ.....
- [] ใช้ในห้องวิทยาศาสตร์ สำหรับ.....
- [] ใช้เฉพาะตัว

2. รายการยาที่ขอนำเข้า

.....

.....

.....

INVOICE เลขที่..... ลงวันที่.....

AWB / BL / ใบแจ้งฯ เลขที่..... ลงวันที่.....

3. พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้า ได้แนบหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย คือ

- 1) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนของบริษัท หรือห้างหุ้นส่วน (กรณีเป็นนิติบุคคล) หรือสำเนาทะเบียนการค้า
- 2) ใบมอบอำนาจให้กระทำการแทน ตีดอกกรแสตมป์ 10 บาทพร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบฯและรับมอบฯ
- 3) สำเนาเอกสารการนำเข้า ได้แก่ Invoice และหรือ AWB / BL / ใบแจ้งฯ
- 4) ข้อกำหนดเฉพาะของสินค้า (Specification)
- 5)
- 6)
- 7)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะไม่จำหน่ายดังกล่าว หากฝ่าฝืนยินดีให้ดำเนินการตามกฎหมาย

(ลายมือชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)