

## บันทึกการตรวจสอบน้ำยา Acetic Anhydride คงเหลือ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เวลาตรวจ.....น.

พนักงานเจ้าหน้าที่ตามความในมาตรา 49 แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 ผู้มีรายชื่อต่อไปนี้

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

ได้มาตรวจสถานที่ที่มีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 4 ชื่อ.....

เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง.....

เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ใบอนุญาตเลขที่..... ออกให้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เจ้าหน้าที่ฯ ได้แจ้งแก่บริษัท..... จำกัดว่า

ได้รับมอบหมายให้มาตรวจนำหนักของ Acetic anhydride คงเหลือประจำปี 25..... ผลการตรวจสอบปรากฏ  
ดังนี้

1. จากการวัดปริมาตรน้ำยา AA โดยการตรวจจากถังเก็บน้ำยา

ถังเก็บมีขนาดรัศมี (R) = ซม.

ระดับความสูงของน้ำยา AA ในถังเก็บ (h) = ซม.

ปริมาตรของน้ำยา AA =

= ลิตร

ความถ่วงจำเพาะของน้ำยา AA ที่.....C =

คำนวณเป็นน้ำหนัก AA ได้ = กก.

= กก.

2. จากบัญชีรายการแสดงน้ำยา AA ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

หลังจากการผลิต..... Batch No. ....เวลา.....น.

เท่ากับ.....กิโลกรัม

ได้ทำการถ่ายรูปขณะตรวจวัดน้ำยา AA ในถังเก็บไว้เป็นหลักฐานในการตรวจสอบ AA ครั้งนี้ เจ้าหน้าที่  
ที่มีได้ทำทำให้ทรัพย์สินของผู้รับอนุญาตที่อยู่ในที่นี้สูญหายหรือเสียหายแต่อย่างใด อ่านแล้วรับว่าถูกต้องจึงได้ลง  
ชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้รับอนุญาตหรือผู้แทน

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่กองควบคุมวัตถุเสพติด

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่กองควบคุมวัตถุเสพติด

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่กองควบคุมวัตถุเสพติด