

รายงานประจำปี พ.ศ.

ชื่อผู้รับอนุญาต.....
 ชื่อผู้รับอนุญาต.....สถานที่ชื่อ.....
 อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

แบบ บ.จ. ๑๐

อันดับ	ชื่อวัตถุออกฤทธิ์	ปริมาณวัตถุออกฤทธิ์			ผู้รับใบอนุญาต
		รับ	จ่าย	คงเหลือ	