บัญชีรับ-จ่ายวัตถุออกฤทธิ์ที่มีไว้ในครอบครอง

แบบ บ.จ. ๘

วัน เดือน ปี	ชื่อวัตถุออกฤทธิ์	เลขที่หรืออักษรของครั้งที่ผลิต	ได้มาจาก	จ่ายไปให้			ปริมาณวัตถุออกฤทธิ์			ผู้รับใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครอง
				ชื่อผู้รับยา	อายุ	ที่อยู่	รับ	จ่าย	คงเหลือ	