



## บันทึกการเก็บตัวอย่างยาเสพติดให้โทษ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันนี้เวลา.....นาย, นาง, นางสาว .....

พนักงานเจ้าหน้าที่ตามความในมาตรา 49 แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 ได้มาทำการตรวจและเก็บตัวอย่างวัตถุออกฤทธิ์ ซึ่ง.....มิใช่ ไปเป็นตัวอย่างเพื่อตรวจสอบและวิเคราะห์ทางวิชาการ

ข้าพเจ้า.....ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการของสถานที่.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....เขตสถานีตำรวจ.....

ได้มอบให้ตามรายการต่อไปนี้

จำนวน.....รายการ รวม.....

ในการนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าพนักงานเก็บตัวอย่างวัตถุออกฤทธิ์โดยไม่คิดมูลค่าแต่อย่างใด และเจ้าพนักงานมิได้บังคับขู่脅หรือทำร้ายร่างกาย หรือทำให้ทรัพย์สินที่อยู่ในสถานที่นี้สูญหายหรือสูญเสีย หรือยึดเอามาเป็นของส่วนตัวแต่อย่างใด และอ่านให้ฟังแล้วขอรับรองว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

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

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

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

