

ตัวอย่างของส่งเอกสาร

พิสูจน์หลักฐาน..... (ที่อยู่).....	ตราไปรษณีย์อากร
<p>เรียน หัวหน้ากลุ่มควบคุมของกลางวัตถุเสพติด กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ. นนทบุรี 11000</p>	

หมายเหตุ : บัญชีที่นำส่ง และบนภาชนะ/หีบห่อ/ซองบรรจุของกลางบริเวณที่ปิดผนึกทุกคดี ต้องลงลายมือชื่อพร้อมประทับตราวาง ชื่อ-ตำแหน่ง ของกรรมการนำส่งหรือผู้ตรวจพิสูจน์กำกับไว้ด้วย

กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข
 โทรศัพท์ 02-5907774-6 โทรสาร 02-5907774