

แบบรายงานประจำเดือนของสารกาเฟอีนสำหรับผู้รับอนุญาตนำเข้าหรือสั่งยา/อาหาร

ประจำเดือน พ.ศ.

ชื่อสถานที่ ใบอนุญาตนำเข้าหรือสั่งยาแผนปัจจุบันเข้ามาในราชอาณาจักร เลขที่

ใบอนุญาตนำเข้าหรือสั่งอาหารเข้ามาในราชอาณาจักร เลขที่

สถานที่เก็บสารกาเฟอีนตั้งอยู่เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์ โทรสาร

ยอดวัตถุดิบกาเฟอีนคงเหลือยกมาจาเดือนก่อนกิโลกรัม

การนำเข้าสารกาเฟอีน					การขายสารกาเฟอีน					คงเหลือ (กิโลกรัม)	หมายเหตุ
ครั้งที่/ปี	ชื่อวัตถุดิบ กาเฟอีน หรือ เกลือของ กาเฟอีน	เลขที่หรือ อักษรของครั้ง ที่ผลิต	ปริมาณที่ นำเข้า (กิโลกรัม)	วัน/เดือน/ปี ที่นำเข้า (ตามวันชำระ ภาษีอากรใน ใบขนสินค้า)	เลขที่ ใบอนุญาต จากกรมการค้า ต่างประเทศ	ผู้ผลิตที่สั่งซื้อ (ชื่อ/ที่อยู่)	เลขที่หรือ อักษรของ ครั้งที่ผลิต	วัน/เดือน/ปี ที่ส่งมอบ วัตถุดิบ กาเฟอีน	ปริมาณที่ขาย (กิโลกรัม)		

สรุปยอดวัตถุดิบกาเฟอีนคงเหลือยกไปเดือนหน้า กิโลกรัม

(ลายมือชื่อ).....ผู้รับอนุญาต

ส่งรายงานต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ภายในวันที่ ๑๕ ของเดือนถัดไป