

เลขรับ .....

วันที่ .....

## คำขอแจ้งข้อมูลเพิ่มเติม สำหรับการขนส่งคนละคราว

เขียนที่ .....

วัน/เดือน/พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว).....

(ผู้ดำเนินกิจการ)

ในนามของ (บริษัท / ห้าง/ร้าน ).....

(ผู้รับอนุญาต)

ตามใบอนุญาต (ผลิต/นำหรือส่งฯ).....เลขที่..... มีความประสงค์แจ้งข้อมูลเพิ่มเติม  
สำหรับการขนส่งคนละคราว ของตำรับยารายละเอียดดังนี้

(๑ คำขอ ต่อ ๑ ทะเบียนตำรับยา ต่อ ๑ รุ่นการผลิต)

เลขที่หนังสือรับรองรุ่นการผลิต.....

เลขทะเบียนตำรับยาที่..... ชื่อยา.....

เลขแสดงรุ่นการผลิตที่.....

วันที่ผลิตยา..... วันที่ยาสิ้นอายุ .....

โดยการขนส่งครั้งนี้มีรายละเอียดดังนี้

วันที่นำหรือส่งฯ เสร็จสิ้น .....

รายละเอียดขนาดบรรจุที่ขนส่งครั้งนี้ (หากไม่พอโปรดจัดทำเป็นเอกสารแนบท้าย).....

.....

รวมจำนวนที่นำหรือส่ง ฯ ครั้งนี้ ..... (ได้ส / ยูนิต / มิลลิลิตร / ขวด / หลอด)

โดยได้แนบเอกสาร/หลักฐานประกอบการพิจารณาด้วยดังนี้

- หนังสือรับรองรุ่นการผลิตฉบับเดิม
- เอกสารแสดงวิธีการและรายละเอียดการขนส่งครั้งนี้
- เอกสารที่แสดงคุณภาพระหว่างการขนส่งครั้งนี้ยื่นคำขอนี้
- เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี โปรดระบุเป็นเอกสารแนบท้าย)

ลงชื่อ.....ผู้รับอนุญาต

(.....) ตัวบรรจง