



เลขที่รับ.....
 วันที่รับ.....
 ลงชื่อ.....ผู้รับแจ้ง
 ตำแหน่ง.....

แบบรายงานปริมาณการจำหน่าย มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลงสภาพสารกาเฟอีน (Caffeine) หรือเกลือของสารกาเฟอีน
 ตามประกาศกรมการค้าภายใน เรื่อง แบบ หลักเกณฑ์และวิธีการยื่นคำขออนุญาตนำเข้า ขนย้าย จำหน่าย
 มีไว้ในครอบครอง ใช้ หรือเปลี่ยนแปลงสภาพสารกาเฟอีน (Caffeine) หรือเกลือของสารกาเฟอีน
 ลงวันที่ ๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๖

๑. ชื่อผู้รายงาน

๑.๑ กรณีนิติบุคคล (บริษัท/ห้าง)ทะเบียนเลขที่.....สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร. /โทรสาร.....
 ๑.๒ กรณีบุคคลธรรมดา (นาย/นาง/นางสาว).....เลขประจำตัวประชาชน.....ที่อยู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร/โทรสาร.....
 ๑.๓ ประเภทธุรกิจของผู้ขออนุญาต ผู้นำเข้า ผู้ส่งออก ผู้ผลิต ยา อาหาร กระดาษพิมพ์เขียว ผู้ใช้ในห้องทดลอง

๒. ข้อมูลประจำเดือน..... พ.ศ. หน่วย : กิโลกรัม

ชื่อของ สารกาเฟอีน (Caffeine) หรือ เกลือของสารกาเฟอีน	ปริมาณสารกาเฟอีนหรือเกลือของสารกาเฟอีน						
	ปริมาณ คงเหลือยกมา ของเดือนก่อน	ปริมาณการนำเข้า/ ซื้อ/ได้มา	ปริมาณการ ครอบครอง	ปริมาณการจำหน่าย		ปริมาณการใช้หรือ เปลี่ยนแปลงสภาพ	ปริมาณ คงเหลือยกไป (ณ วันสิ้นเดือน)
				ในประเทศ	ต่างประเทศ		
๑. สารกาเฟอีนหรือเกลือของสารกาเฟอีน พิกัด ๒๕๓๕.๓๐ <input type="checkbox"/> กาเฟอีน..... <input type="checkbox"/> เกลือของสารกาเฟอีน.....							
๒. สารกาเฟอีนหรือเกลือของสารกาเฟอีน พิกัด ๓๐๐๓.๕๐ <input type="checkbox"/> สารกาเฟอีนผสมกับสารอื่นที่ยังมิใช่ ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป..... <input type="checkbox"/> อื่นๆ							

๓. สถานที่

- สถานที่จำหน่ายตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร. /โทรสาร.....
- สถานที่ครอบครองตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร. /โทรสาร.....
- สถานที่ใช้ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร. /โทรสาร.....
- สถานที่เปลี่ยนแปลงสภาพตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร. /โทรสาร.....

ขอรับรองว่าข้อความที่ให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจผูกพันนิติบุคคล/เจ้าของ
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจผูกพันนิติบุคคล/เจ้าของ
(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

- หมายเหตุ
- ๑. ระบุชนิดของสารกาเฟอิน เช่น ไฮเดรต
 - ๒. ระบุชนิดของเกลือ
 - ๓. ระบุส่วนประกอบอื่นและปริมาณสารกาเฟอินที่ผสมอยู่

