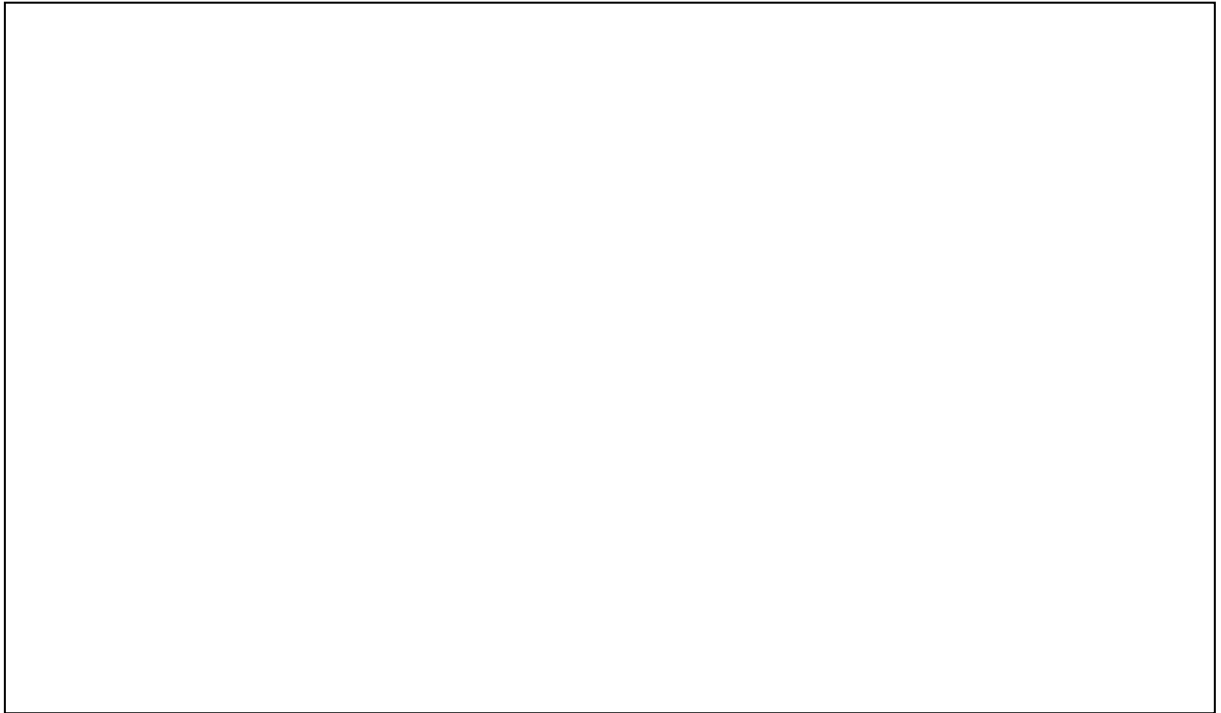
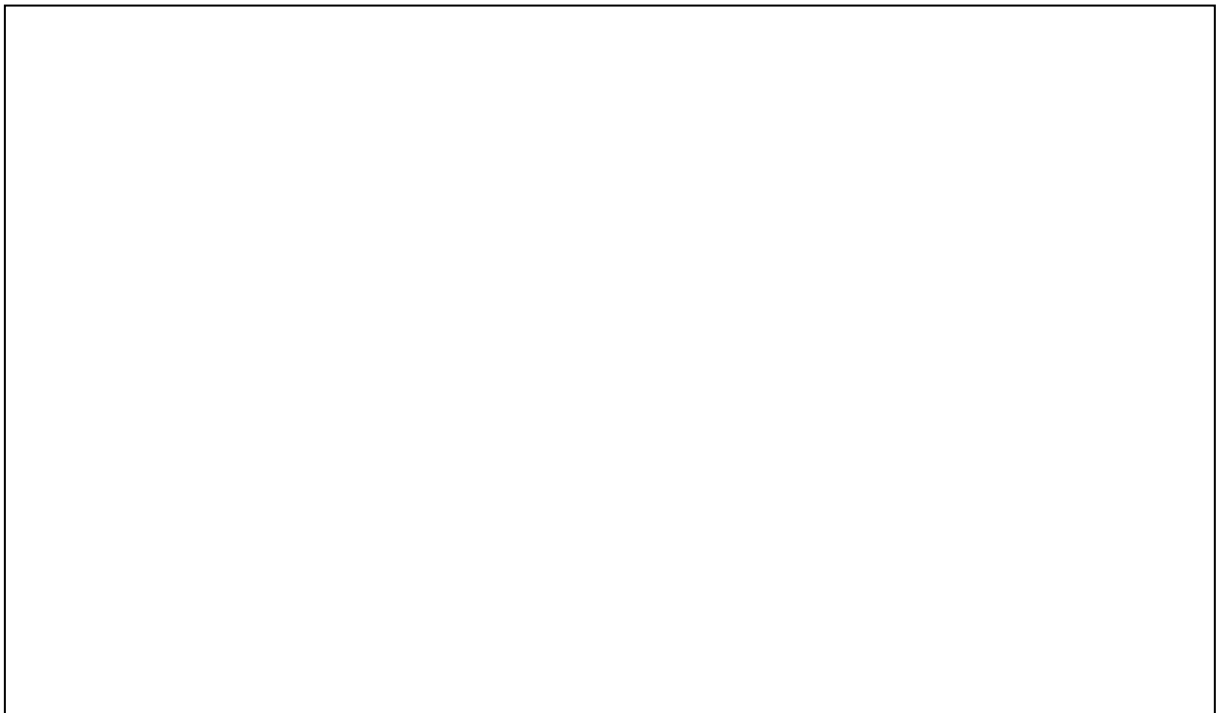


ชื่อร้าน / บริษัท.....  
ที่อยู่.....  
.....



**1. ภาพลักษณะของอาคารสถานที่ขออนุญาต**



**2. ด้านหน้าสถานที่ (ป้าย, เลขที่)**

รับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง  
ลงชื่อ.....

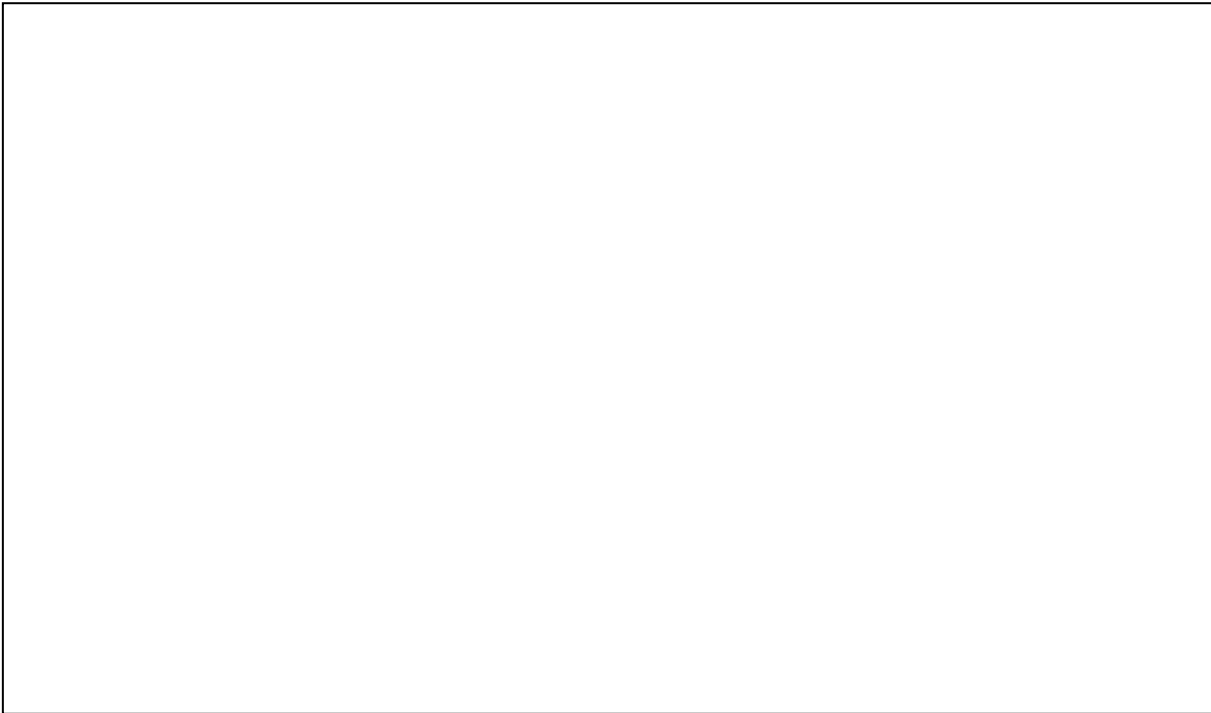
ชื่อร้าน / บริษัท.....  
ที่อยู่.....

3.  ขยายยาแผนปัจจุบัน : โຕ้ะปรุงยา และ ถาดน้บเม็ดยา(กลุ่มยาเพนนิซิลิน,กลุ่มยาท้วไป)  
 ขยายส่งและนำส่งยา : บริเวณสำนั้กงาน

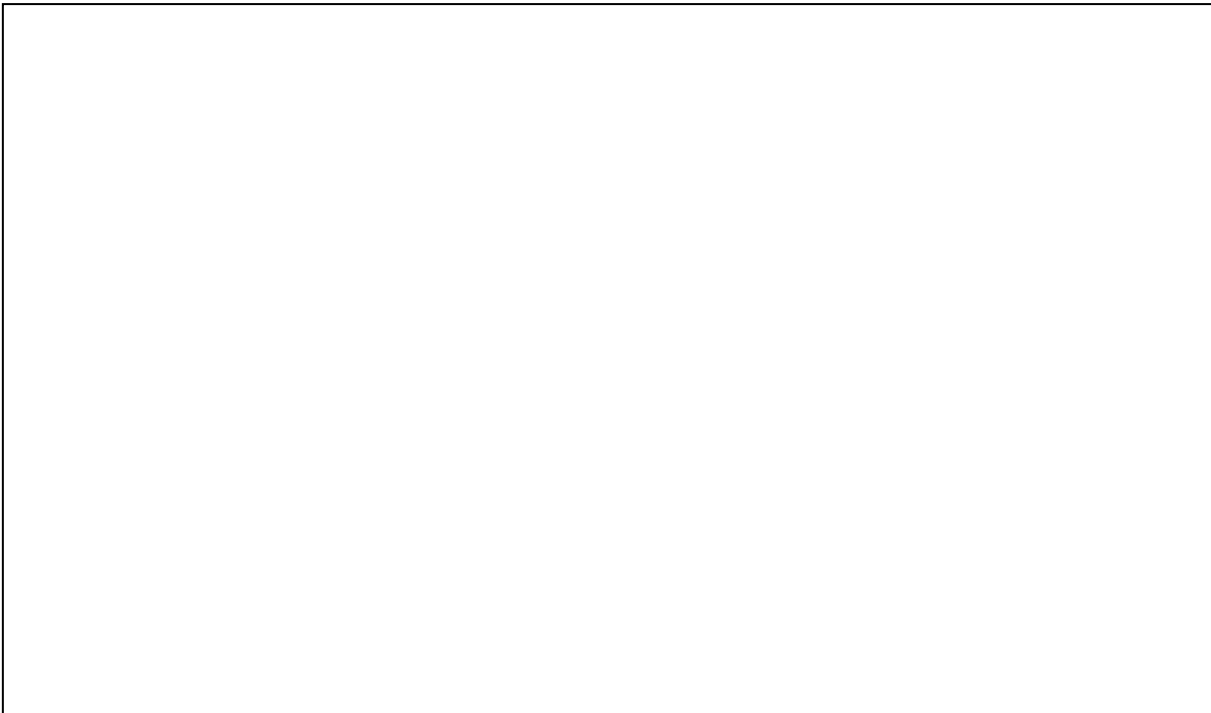
4.  ขยายยาแผนปัจจุบัน : ต้่ววางยาด้านซ้ายของสถานที่ขออนุญาต (ถ้ายจากหน้าร้าน)  
 ขยายส่งและนำส่งยา : ห้องเก็บยาที่ติดป้ายระบุนว่า “ห้องเก็บยา”

รับรองว่าถ้ายจากสถานที่จริง  
ลงชื่อ.....

ชื่อร้าน / บริษัท.....  
ที่อยู่.....  
.....



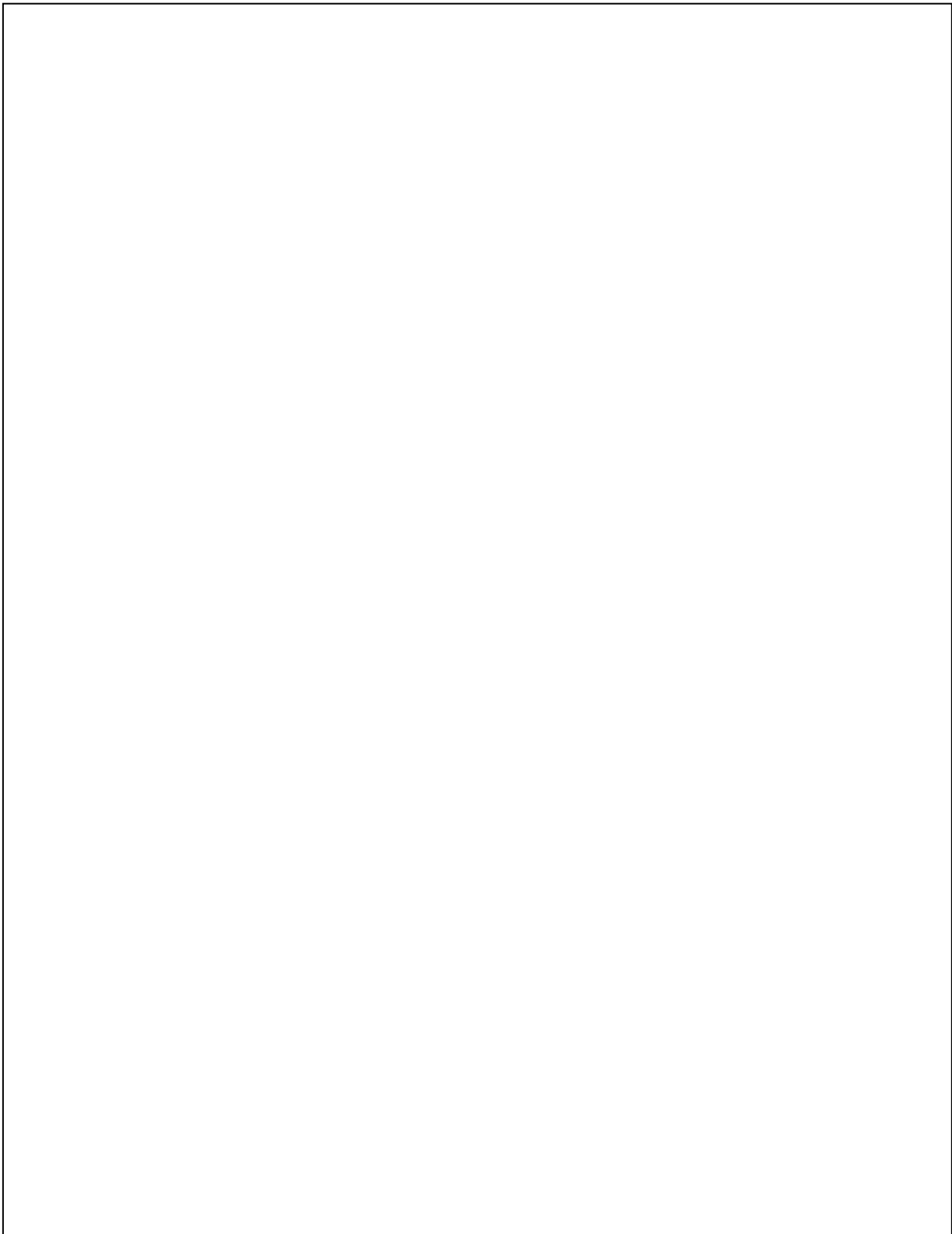
5.  ขยายแผนปัจจุบัน : ตู้วางยาด้านขวาของสถานที่ขออนุญาต (ถ่ายจากหน้าร้าน)  
 ขยายส่งและนำส่งยา : สภาพภายในห้องเก็บยา (ชั้นวางยา)



6. ป้ายแสดงสถานที่ประกอบการและป้ายผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ

รับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง  
ลงชื่อ.....

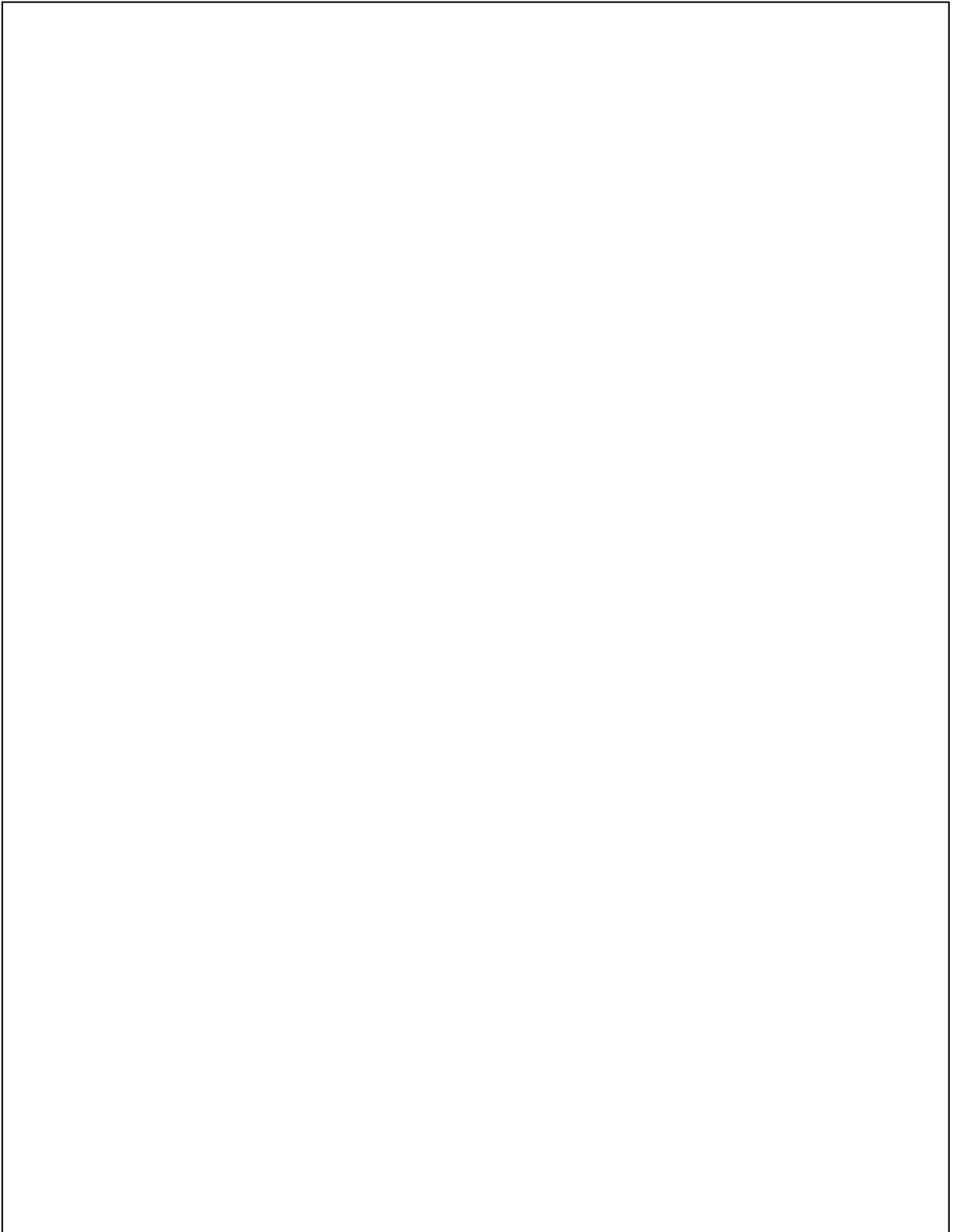
แผนผังภายในของสถานที่.....  
.....



หมายเหตุ ระบุความกว้าง ลึกของร้าน  
ระบุการจัดวางยาและโต๊ะปรุงยา  
หากวาดต้องลงหมึก

รับรองว่าเป็นความจริง  
ลงชื่อ.....

แผนที่ตั้งของสถานที่.....  
.....



หมายเหตุ หากวาดต้องลงหมึก

รับรองว่าเป็นความจริง  
ลงชื่อ.....