

ประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

เรื่อง กำหนดแบบตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กัญชา) พ.ศ. ๒๕๖๕

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดแบบการรายงานข้อมูลแหล่งที่มา การนำไปใช้ และจำนวนที่เก็บไว้ ณ สถานประกอบการ และแบบการแจ้งรายละเอียดการส่งออกสมุนไพรควบคุมรายครั้ง (กัญชา) เพื่อปฏิบัติการให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กัญชา) พ.ศ. ๒๕๖๕

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕ ของประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กัญชา) พ.ศ. ๒๕๖๕ อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ กำหนดแบบตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สมุนไพรควบคุม (กัญชา) พ.ศ. ๒๕๖๕ ดังต่อไปนี้

(๑) แบบรายงานข้อมูลแหล่งที่มา และจำนวนที่เก็บไว้ของสมุนไพรควบคุม (กัญชา) ตามแบบ ภ.ท. ๒๗

(๒) แบบการรายงานข้อมูลการนำไปใช้ สมุนไพรควบคุม (กัญชา) ตามแบบ ภ.ท. ๒๘

(๓) แบบการรายงานข้อมูลการนำไปใช้ กรณีแปรรูปและจำหน่ายสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า (กัญชา) ตามแบบ ภ.ท. ๒๙

(๔) แบบการรายงานผลการนำไปใช้ กรณีศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม (กัญชา) ตามแบบ ภ.ท. ๓๐

(๕) แบบการรายงานข้อมูลการนำไปใช้ ณ สถานประกอบการ กรณีส่งออกสมุนไพรควบคุม (กัญชา) ตามแบบ ภ.ท. ๓๑

(๖) แบบการแจ้งรายละเอียดการส่งออกสมุนไพรควบคุมรายครั้ง (กัญชา) ตามแบบ ภ.ท. ๓๒

ข้อ ๒ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แบบรายงานข้อมูลแหล่งที่มา และจำนวนที่เก็บไว้ของสมุนไพรควบคุม (กัญชา)

ประจำเดือน..... พ.ศ.

(ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดแนบท้ายรายงานนี้)

เรียน ☐ นายทะเบียนกลาง หมายถึง อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก☐ นายทะเบียนจังหวัด หมายถึง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด.....

ชื่อผู้รับอนุญาต.....

เลขที่ใบอนุญาต.....

ลำดับ	วัน/เดือน/ปี ที่ได้มา	เลขที่ใบอนุญาต ของผู้จำหน่ายให้	ชื่อผู้รับอนุญาต ที่จำหน่ายให้	ขนาดพื้นที่ เพาะปลูก (ตารางเมตร)	จำนวนช่อดอก ที่เก็บไว้ (กรัมแห้ง)

ข้อกำหนดแนบท้ายแบบ ภ.ท. ๒๗

- แบบ ภ.ท. ๒๗ ฉบับนี้ ใช้รายงานแหล่งที่มา และจำนวนช่อดอกกัญชา ที่เก็บไว้ของใบอนุญาต ทุกประเภท รวมถึงหน่วยงานรัฐที่ทำการศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม (กัญชา) ด้วย
- ผู้ที่จำหน่ายให้ (แหล่งที่มา) ต้องเป็นผู้รับอนุญาต ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๒ เท่านั้น
- กรณีที่ซื้อจากผู้รับอนุญาตที่จำหน่ายให้ ซึ่งไม่ได้ปลูกกัญชาเอง ไม่ต้องกรอกรายละเอียดพื้นที่เพาะปลูก
- การรายงานข้อมูลแหล่งที่มาของกัญชา จากพื้นที่ปลูกของตนเอง ให้กรอกชื่อผู้รับอนุญาตและเลขที่ใบอนุญาตของผู้จำหน่ายให้ เป็นข้อมูลของตนเอง พร้อมทั้งระบุขนาดพื้นที่ปลูกเป็นตารางเมตร
- ผู้รับอนุญาตจะต้องส่งรายงานนี้อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง ภายในวันสุดท้ายของทุกเดือน หรือ กรอกรายละเอียดผ่านระบบออนไลน์เป็นรายวัน ด้วยก็ได้
- ผู้รับใบอนุญาต จะต้องกรอกข้อมูลอันเป็นความจริงเท่านั้น หากกรอกข้อมูลอันเป็นเท็จ ถือเป็นความผิดตามมาตรา ๕๒ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๒ ผู้อนุญาต มีอำนาจ เพิกถอนใบอนุญาต ได้ครั้งละ ไม่เกิน ๙๐ วัน

แบบการรายงานข้อมูลการนำไปใช้ สมุนไพรควบคุม (กัญชา)

ประจำเดือน พ.ศ.

(ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดแนบท้ายรายงานนี้)

เรียน ☐ นายทะเบียนกลาง หมายถึง อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก☐ นายทะเบียนจังหวัด หมายถึง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด.....

ชื่อผู้รับใบอนุญาต.....

เลขที่ใบอนุญาต.....

ลำดับ	วันเดือนปี	การนำไปใช้ ณ สถานประกอบการ										เลขที่ใบอนุญาต (ผู้ซื้อ)	ปริมาณ ช่อดอก ที่กำหนด (กรัมแห้ง)
		เลขประจำตัว ประชาชน/ เลข หนังสือเดินทาง (ผู้ซื้อ)	ชื่อผู้ซื้อ/ ชื่อผู้รับอนุญาต (ผู้ซื้อ)	วันเดือนปีเกิด (ผู้ซื้อ)	วัตถุประสงค์ของการนำไปใช้ (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ที่ตรงตามวัตถุประสงค์)								
					ใช้เอง	ขายต่อ	ศึกษาวิจัย	ศึกษาวิจัย (หน่วยงานรัฐ)	แปรรูป	ส่งออก			

ข้อกำหนดแนบท้ายแบบ ภ.ท. ๒๘

๑. แบบ ภ.ท. ๒๘ ฉบับนี้ ใช้กับใบอนุญาตทุกประเภท รวมถึงหน่วยงานของรัฐที่ทำการศึกษาวิจัยสมุนไพรควบคุม (กัญชา) ด้วย
๒. ให้กรอกชื่อผู้ซื้อ และเลขประจำตัวประชาชนของผู้ซื้อ พร้อมวันเดือนปีเกิดทุกครั้ง กรณีเป็นชาวต่างชาติ ให้กรอกเลขหนังสือเดินทาง โดยกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ยกเว้น นิติบุคคล ไม่ต้องระบุวันเดือนปีเกิด
๓. กรณีที่ซื้อไปเพื่อใช้เอง หรือเพื่อศึกษาวิจัยของหน่วยงานภาครัฐ ไม่ต้องใส่เลขที่ใบอนุญาตฯ ของผู้ซื้อ
๔. ผู้รับอนุญาตจะต้องส่งรายงานนี้ อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง ภายในวันสุดท้ายของทุกเดือน หรือ กรอกข้อมูลผ่านระบบออนไลน์ เป็นรายวัน ด้วยก็ได้
๕. ผู้รับใบอนุญาต จะต้องกรอกข้อมูลอันเป็นความจริงเท่านั้น หากกรอกข้อมูลความเป็นความเท็จ นับเป็นความผิดตามมาตรา ๕๒ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ ผู้อนุญาต มีอำนาจพักใช้ใบอนุญาตได้ครั้งละ ไม่เกิน ๙๐ วัน

แบบการรายงานข้อมูลการนำไปใช้ กรณีแปรรูปและจำหน่ายสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า (กัญชา)

ประจำเดือน พ.ศ.

(ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดแนบท้ายรายงานนี้)

เรียน ☐ นายทะเบียนกลาง หมายถึง อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก☐ นายทะเบียนจังหวัด หมายถึง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด.....

ชื่อผู้รับใบอนุญาต.....

เลขที่ใบอนุญาต

ลำดับ	วันเดือนปี ที่แปรรูป	การนำสมุนไพรควบคุมไปใช้ในการแปรรูป			การจำหน่ายสมุนไพรควบคุมที่ผ่านการแปรรูปแล้ว		
		จำนวนช่อดอกกัญชา ที่ใช้ในการแปรรูป (กรัมแห้ง)	ชื่อผลิตภัณฑ์	จำนวน ผลิตภัณฑ์ที่ได้ หลังการแปรรูป (ชิ้น)	ชื่อ-นามสกุล/ ชื่อบริษัท (ผู้ซื้อ)	เลขประจำตัว ประชาชน/ เลขทะเบียนนิติบุคคล (ผู้ซื้อ)	จำนวน ผลิตภัณฑ์แปรรูป ที่จำหน่าย (ชิ้น)

ข้อกำหนดแนบท้ายแบบ ภ.ท. ๒๙

- แบบ ภ.ท. ๒๙ ฉบับนี้ ใช้กับใบอนุญาตจำหน่ายหรือแปรรูปสมุนไพรควบคุม (กัญชา) เพื่อการค้า ในกรณีที่มีการนำช่อดอกกัญชาไปแปรรูปให้เป็นผลิตภัณฑ์อื่น และจำหน่ายผลิตภัณฑ์ ที่ได้จากการแปรรูปนั้น
- ระบุวันเดือนปีที่น่าช่อดอกกัญชาไปแปรรูปเป็นผลิตภัณฑ์ จำนวนช่อดอก ระบุน้ำหนัก หน่วยเป็นกรัมแห้ง ที่ใช้แปรรูป ชื่อของผลิตภัณฑ์ที่ได้จากการแปรรูป (เช่น ครีมบำรุงผิว ยาตำรับสุขไสยาสน์ เป็นต้น) และจำนวนผลิตภัณฑ์ที่แปรรูปสำเร็จ ซึ่งนับจากหน่วยการผลิตที่เล็กที่สุดในการจำหน่ายเป็นชิ้น
- กรณี ที่เป็นการแปรรูปในลักษณะ ที่ยังคงเห็นสภาพ เป็นช่อดอกกัญชาชัดเจน เช่น อัดแท่ง หรือเป็นมวนหรือพันลำ ไม่นับว่าเป็นผลิตภัณฑ์ ที่ต้องรายงานข้อมูลตามแบบ ภ.ท. ๒๙ ฉบับนี้
- ผู้รับอนุญาต จะต้องส่งรายงานนี้ อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง ภายในวันสุดท้ายของทุกเดือน หรือกรอกข้อมูลผ่านระบบออนไลน์เป็นรายวัน ด้วยก็ได้
- ผู้รับใบอนุญาต จะต้องกรอกข้อมูลอันเป็นความจริงเท่านั้น หากกรอกข้อมูลอันเป็นเท็จ ถือเป็นการผิดตามมาตรา ๕๒ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ ผู้อนุญาตมีอำนาจ เพิกถอนใบอนุญาต ได้ครั้งละไม่เกิน ๙๐ วัน

แบบการรายงานผลการนำไปใช้ กรณีศึกษาวิจัยสมุนไพรรักษา (กัญชา)

(ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดแนบท้ายรายงานนี้)

- เรียน ☐ นายทะเบียนกลาง หมายถึง อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
☐ นายทะเบียนจังหวัด หมายถึง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด.....

ชื่อผู้รับใบอนุญาต.....

เลขที่ใบอนุญาต

สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ.....

ที่ตั้งสถานประกอบการ

ข้อมูลการศึกษาวิจัยสมุนไพรรักษา

ชื่อโครงการวิจัย.....

วัตถุประสงค์โครงการวิจัย.....

.....

.....

.....

ระยะเวลาโครงการ (เริ่มต้น ถึง สิ้นสุด)

ผลการศึกษาวิจัยสมุนไพรรักษา และผลสรุปที่ได้จากการศึกษาวิจัย

ลำดับที่	ปีที่ศึกษาวิจัย	ผลการดำเนินการศึกษาวิจัย และผลสรุปที่ได้จากการศึกษาวิจัย
๑.	ปีที่ ๑ พ.ศ.	
๒.	ปีที่ ๒ พ.ศ.	
๓.	ปีที่ ๓ พ.ศ.	
๔.	สิ้นสุดโครงการ ศึกษาวิจัย พ.ศ.	

ข้อกำหนดแนบท้ายแบบ ภ.ท. ๓๐

- แบบ ภ.ท. ๓๐ ฉบับนี้ ใช้กับใบอนุญาตศึกษาวิจัยสมุนไพรรักษา (กัญชา) รวมถึงหน่วยงานรัฐที่ทำการศึกษาวิจัยสมุนไพรรักษา (กัญชา) ด้วย
- กรอกข้อมูล ตามที่กำหนดในแบบรายงานให้ครบถ้วน
- ผู้รับอนุญาต จะต้องส่งรายงานนี้ อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง ภายในวันสุดท้ายของทุกปี
- ผู้รับใบอนุญาต จะต้องกรอกข้อมูล อันเป็นความจริงเท่านั้น หากกรอกข้อมูล อันเป็นความเท็จ ถือเป็นการผิดตาม มาตรา ๕๒ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๒ ผู้อนุญาต มีอำนาจ เพิกถอนใบอนุญาตได้ครั้งละ ไม่เกิน ๙๐ วัน

แบบการรายงานข้อมูลการนำไปใช้ ณ สถานประกอบการ กรณีส่งออกสมุนไพรควบคุม (กัญชา)

ประจำเดือน พ.ศ.

(ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดแนบท้ายรายงานนี้)

เรียน ☐ นายทะเบียนกลาง หมายถึง อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก☐ นายทะเบียนจังหวัด หมายถึง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด.....

ชื่อผู้รับใบอนุญาต.....

เลขที่ใบอนุญาต

ลำดับ	วันเดือนปีที่ส่งออก	ข้อมูลผู้รับซื้อ ณ ประเทศปลายทาง				ปริมาณกัญชา ที่อนุญาตให้นำเข้า อ้างอิงตาม (ถ้ามี) Permit to import (กรัมแห้ง)	ปริมาณที่ส่งออก ตามที่อ้างอิงใน ใบขนสินค้าขาออก (กรัมแห้ง)
		ชื่อผู้รับซื้อหรือ บริษัทรับซื้อ	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	E-mail		

ข้อกำหนดแนบท้ายแบบ ภ.ท. ๓๑

๑. แบบ ภ.ท. ๓๑ ฉบับนี้ ใช้กับใบอนุญาตส่งออกสมุนไพรควบคุม (กัญชา) เพื่อการค้า
๒. กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน คือ วันเดือนปีที่ส่งออก ชื่อที่อยู่ ของผู้รับซื้อตามแบบฟอร์ม เบอร์โทรศัพท์ Email จำนวนช่อดอกกัญชา หน่วยนับเป็นกรัมแห้ง ที่ได้รับอนุญาตจากประเทศที่รับซื้อ และจำนวนช่อดอกกัญชาแห้ง ที่ส่งออกจริง ตามใบขนสินค้าขาออก
๓. ผู้รับอนุญาต จะต้องส่งรายงานนี้ อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง ภายในวันสุดท้ายของทุกเดือน หรือ กรอกข้อมูลผ่านระบบออนไลน์ เป็นรายวัน ด้วยก็ได้
๔. ผู้รับใบอนุญาต จะต้องกรอกข้อมูล อันเป็นความจริงเท่านั้น หากกรอกข้อมูล อันเป็นความเท็จ ถือเป็นการฝ่าฝืนตามมาตรา ๕๒ แห่งพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒ ผู้อนุญาต มีอำนาจ เพิกถอนใบอนุญาตได้ ครั้งละไม่เกิน ๙๐ วัน

แบบการแจ้งรายละเอียดการส่งออกสมุนไพรควบคุมรายครั้ง (กัญชา)
Form for Reporting Details of Controlled Herb Export per time

เลขรับแจ้งที่ (Reference No.)

วันที่ (Date)

เรียน ☐ นายทะเบียนกลาง หมายถึง อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)

(Central registrar (Director-General of Department of Thai Traditional and Alternative Medicine))

☐ นายทะเบียนจังหวัด หมายถึง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด.....

(Provincial registrar (.....Provincial Public Health Medical Doctor))

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ส่งออก (Part 1 Details of Exporter)

๑.๑ ชื่อผู้รับใบอนุญาต.....
(Name of Licensee (ชื่อผู้รับใบอนุญาตภาษาอังกฤษ)

๑.๒ เลขที่ใบอนุญาต (License No.).....

๑.๓ สถานประกอบการ/ที่ทำการชื่อ.....
(Name of Establishment๑.๔ ที่ตั้งสถานประกอบการ.....
(Address of Establishment.....)

๑.๕ กัญชาที่ส่งออก (Exported Cannabis)

ชื่อพืช (Name of Plants)	ปริมาณ Quantity	มูลค่า (Value)	แหล่งกำเนิด (Place of origin)

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลการส่งออกประเทศปลายทาง (Part 2 Details of Destination Country Export)

๒.๑ ชื่อ-นามสกุล/บริษัท
(Full name/ Name of Establishment๒.๒ ที่ตั้งสถานประกอบการ.....
(Address of Establishment.....)

๒.๓ หมายเลขโทรศัพท์ (Telephone No.) ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail address)

๒.๔ เลขที่ใบอนุญาตให้นำเข้า (Permit to import) (ถ้ามี).....
(Import License No. (Permit to import) (if any))๒.๕ ช่องทางการขนส่ง (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่าง ☐)(Transportation channel: please mark ✓ in ☐)☐ ทางบก (By truck)☐ ทางน้ำ (Sea freight)☐ ทางอากาศ (Air freight)☐ รถไฟ (By train)☐ ทางไปรษณีย์ (By mail)☐ อื่น ๆ โปรดระบุ

Others (please specify)

ลงชื่อ.....ผู้รับแจ้ง
(.....) (Signature of Performing officer)

พนักงานเจ้าหน้าที่ (The Competent Official)

๒.๖ ปริมาณกัญชาที่ส่งออก (Quantity of Exported Cannabis)

รายการ (Item List)	น้ำหนัก (กรัมแห้ง)/ชิ้น (Weight (gram)/a dried piece)	จำนวน(ชิ้น) (Amount (piece))	รวมปริมาณกัญชา (กรัมแห้ง) (Total quantity of cannabis (grams of dried pieces))
ปริมาณกัญชาที่อนุญาตให้นำเข้า อ้างอิงตาม Permit to Import (ถ้ามี) (The quantity of cannabis allowed to be imported is referenced to the Permit to Import (if any).)			
ปริมาณกัญชาที่สั่งซื้อ อ้างอิงตามคำสั่งซื้อ หรือสัญญาจะซื้อขาย (The quantity of ordered cannabis is referenced to the purchase order or sale agreement.)			

เอกสารหลักฐาน (Evidence document)

(๑) สำเนาใบอนุญาตให้ส่งออกสมุนไพรควบคุม (กัญชา)

(A copy of the license to export controlled herbs (cannabis))

(๒) เอกสารหรือหลักฐานประกอบการพิจารณาจำนวนหรือปริมาณกัญชาที่ส่งออก เช่น คำสั่งซื้อ (Purchase order), สัญญาจะซื้อขาย (Sales Agreement)

(Supporting document or evidence for consideration on the amount or quantity of cannabis to be exported, such as Purchase order, Sales Agreement.)

(๓) เอกสารหรือหลักฐานยืนยันการอนุญาตให้นำเข้าจากประเทศปลายทาง (Permit To Import) (ถ้ามี)

(Document or evidence confirming a permission to import from the country of destination (Permit To Import) (if any))

ข้อกำหนดเพิ่มเติม (Additional requirements)

(๑) ภายหลังได้รับใบขนส่งสินค้าขาออกจากกรมศุลกากร ให้ส่งสำเนาใบขนส่งสินค้า ขาออกให้แก่ผู้อนุญาตทราบด้วย

(After receiving an export declaration from the Customs Department, the licensee shall submit a copy of the such export declaration to the licensor for information.)

(๒) แบบการแจ้งรายละเอียดการส่งออกสมุนไพรควบคุมรายครั้ง (กัญชา) มีอายุ ๑๘๐ วัน นับถัดจากวันที่ออกให้

(The Form of Reporting Details of Controlled Herb (cannabis) Export per time is valid for 180 days from the date of issue.)

(๓) แนบสำเนาใบอนุญาตให้ส่งออกสมุนไพรควบคุม (แบบ ภ.ท. ๑๐) คู่กับแบบ ภ.ท. ๓๒ ทุกครั้งที่มีการส่งออก โดยให้ผู้ขอแจ้ง/ ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ ลงลายมือรับรอง (เอกสารทั้งสองฉบับ ต้องลงลายมือชื่อโดยบุคคลเดียวกันเท่านั้น)

(A copy of the license to export controlled herbs (cannabis) (Form T.K.10) should be attached together with Form T.K.32 for every single export. In addition, an applicant or authorized person requested to sign on a copy of Form T.K.10 and Form T.K.32 must be the same person.)

ลงชื่อ.....ผู้ขอแจ้ง/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ
(.....) (Signature of Applicant/Authorized person)

ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.
Issue on Date Month Year

ลงชื่อ.....ผู้รับแจ้ง
(.....) (Signature of Performing officer)
พนักงานเจ้าหน้าที่ (The Competent Official)