**บัญชีรายชื่อวัตถุดิบที่ใช้ผลิตยาตามที่สานักงานคณะกรรมการอาหารและยากําหนด**

( ชื่อสถานที่ผลิตยา )

**เลขรับที่ วันที่ ลงชื่อ**

**แบบ ย.บ.๓**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลําดับที่ | ชื่อวัตถุดิบ | วัน เดือน ปี ที่ได้มา | ชื่อผู้ผลิต/ผู้จัด จําหน่าย/ประเทศ ผู้ผลิต | ชื่อผู้นําเข้า ในราชอาณาจักร | จํานวน / ปริมาณที่ใช้ในแต่ละเดือน | จานวน/ปรมาณ รวมสเ่ ดือน | หมายเหตุ |
| เดอน / ปี |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(ลายมือชื่อ) ผู้รับอนุญาต

(ลายมือชื่อ) ผู้มีหน้าทป่

(ลายมือชื่อ) ผู้มีหน้าทป่

ฏิบัติการ ฏิบัติการ