

**คำชี้แจงรายละเอียดแผนที่ตั้ง กรณีสถานที่ขาย คนละแห่ง ที่เก็บรักษา (ไม่ต้องปรี้นแนบ)**

ให้จัดทำแผนที่พร้อมคำอธิบายการเดินทางไปสถานที่ขายและสถานที่เก็บรักษาเครื่องมือแพทย์อย่างละเอียด เพื่อให้อธิบายให้เจ้าหน้าที่ทราบและสามารถไปสถานที่ที่ขอจดทะเบียนได้

แผนที่ตั้งของสถานที่ขายเครื่องมือแพทย์

ชื่อผู้ขอจดทะเบียน(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล).....

ที่อยู่ .....

.....

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

ลงชื่อ .....

( )

แผนที่ตั้งของสถานที่เก็บรักษาเครื่องมือแพทย์

ชื่อผู้ขอจดทะเบียน(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล).....

ที่อยู่ .....

.....

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

ลงชื่อ .....

( )