

เขียนที่ .....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

เรื่อง แจ้งเลิกการปฏิบัติการตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522

เรียน ผู้อำนวยการกองควบคุมยา

ด้วยข้าพเจ้า ..... ผู้ได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต  
เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะแผน ..... ชั้น ..... สาขา .....  
ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ เลขที่ ก. .... เป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ณ สถานที่

จำหน่าย

ผลิต ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 ใบอนุญาตเลขที่ .....

นำเข้า

ส่งออก

ตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษในประเภท 3 พ.ศ. 2522 (ชื่อสถานที่) .....  
..... ตั้งอยู่เลขที่ ..... ซอย ..... ถนน .....  
หมู่ ..... แขวง ..... เขต ..... กรุงเทพมหานคร โทร. ....

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้เลิกเป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ณ สถานที่ดังกล่าวข้างต้น ตั้งแต่วันที่ .....  
เดือน ..... พ.ศ. .... เป็นต้นไป และได้แจ้งให้ผู้รับอนุญาตทราบเรียบร้อยแล้ว  
เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ