

คำชี้แจงรายละเอียดแผนที่ตั้ง กรณีสถานที่ขาย ที่เดียวกัน ที่เก็บรักษา (ไม่ต้องปรี้นแนบ)

ให้จัดทำแผนที่พร้อมคำอธิบายการเดินทางไปสถานที่ขายและสถานที่เก็บรักษาเครื่องมือแพทย์อย่างละเอียด เพื่อให้อธิบายให้เจ้าหน้าที่ทราบและสามารถไปสถานที่ที่ขอจดทะเบียนได้

แผนที่ตั้งของสถานที่ขายและที่เก็บรักษาเครื่องมือแพทย์

ชื่อผู้ขอจดทะเบียน(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล).....

ที่อยู่

.....

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

ลงชื่อ

()