บันทึกการตรวจรับของกลาง

| ทะเบียนตรวจพี่สู่จน้ที่ | ที่ทำการ |
|----------------------------------|----------|
| · | วันที่ |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| ได้รับของกลางตามหนังสือน้ำส่ง ที | |
| | |
| | |
| ลงวันที่พ.ศพ.ศ. | จาก |