

ပြည်ထောင်စုသမ္မတမြန်မာနိုင်ငံတော်အစိုးရ
 ပြည်ထဲရေးဝန်ကြီးဌာန
 မူးယစ်ဆေးဝါးနှင့်စိတ်ကိုပြောင်းလဲစေသောဆေးဝါးများအန္တရာယ်
 တားဆီးကာကွယ်ရေးဗဟိုအဖွဲ့
 နည်းဥပဒေ ၂၅ (က)

ပုံစံ(၁၁)

သို့

ဥက္ကဋ္ဌ

ပြည်နယ်/ တိုင်းဒေသကြီးမူးယစ်ဆေးဝါးနှင့် စိတ်ကိုပြောင်းလဲစေသော
 ဆေးဝါးများအန္တရာယ် တားဆီးကာကွယ်ရေးအဖွဲ့
 ----- ပြည်နယ်/တိုင်းဒေသကြီး

အကြောင်းအရာ။ ပြည်နယ်/ တိုင်းဒေသကြီး တစ်ခုမှတစ်ခုသို့ ထိန်းချုပ်ဓာတုပစ္စည်းကို သယ်ယူ
 ပို့ဆောင်ရန် ခွင့်ပြုချက် လျှောက်ထားခြင်း

ပြည်တွင်းတွင် ထုတ်လုပ်သော/ ပြည်ပမှ တင်သွင်းသော ထိန်းချုပ်ဓာတုပစ္စည်းကို ပြည်နယ်/
 တိုင်းဒေသကြီး တစ်ခုမှတစ်ခုသို့ သယ်ယူပို့ဆောင်နိုင်ရေးကိစ္စအတွက် ခွင့်ပြုချက်ထုတ်ပေးပါရန်
 အောက်ပါအချက်အလက်များဖော်ပြ၍ လျှောက်ထားအပ်ပါသည် -

- ၁။ လျှောက်ထားသည့် လုပ်ငန်း၊ ဌာန၊ ကုမ္ပဏီ၊ အဖွဲ့အစည်း၊ ပုဂ္ဂိုလ်၏အမည်၊ ရာထူး၊ တာဝန်၊
 လိပ်စာနှင့် ဆက်သွယ်ရန်ဖုန်း၊ ဖက်စ်၊ အီးမေးလ်အမှတ် -----
 -----။
- ၂။ လျှောက်ထားသူ၏ နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးကတ်ပြားအမှတ်၊ နိုင်ငံခြားသားမှတ်ပုံတင်အမှတ်၊
 ပြည်ပနေ နိုင်ငံခြားသားဖြစ်ပါက နိုင်ငံသား၊ ပတ်စ်ပို့၊ ဗီဇာအမှတ် -----
 -----။
- ၃။ သယ်ယူပို့ဆောင်မည့် ထိန်းချုပ်ဓာတုပစ္စည်းများ-

အမှတ်စဉ်	အမျိုးအမည် (ဓာတုအမည်)	တံဆိပ်အမှတ်အသား	ထုတ်ပိုးပုံ	အထုပ်အရေအတွက်	တစ်ယူနစ်အလေးချိန်ပမာဏ	စုစုပေါင်းအလေးချိန်ပမာဏ	မှတ်ချက်

၄။ ထိန်းချုပ်ဓာတုပစ္စည်းများ အသုံးပြုမည့် လုပ်ငန်းကိစ္စ-----
 -----။

- ၅။ သယ်ယူပို့ဆောင်မည့် ခရီးစဉ်အစ၏ နေရာ၊ ဒေသ၊ အမည်နှင့် လိပ်စာ-----
-----။
- ၆။ စတင်သယ်ယူပို့ဆောင်မည့် နေ့ရက် -----
-----။
- ၇။ ဖြတ်သန်းသယ်ယူပို့ဆောင်မည့် ပြည်နယ်/ တိုင်းဒေသကြီး/ ခရိုင်/ မြို့နယ်များနှင့်
လမ်းကြောင်း-----။
- ၈။ သယ်ယူပို့ဆောင်မည့် ယာဉ်အမျိုးအစား၊ အမည်နှင့် အမှတ်၊ ခရီးစဉ်အမှတ် -----
-----။
- ၉။ ယာဉ်မောင်းအမည်နှင့် ယာဉ်မောင်းလိုင်စင်အမှတ် -----
-----။
- ၁၀။ သယ်ယူပို့ဆောင်မည့် ခရီးစဉ်အဆုံး၏ နေရာဒေသ၊ အမည်နှင့် လိပ်စာ -----
-----။
- ၁၁။ ခရီးစဉ်အဆုံးသို့ ရောက်ရှိမည့် နေ့ရက် -----
-----။
- ၁၂။ ကိုယ်စားလှယ်၊ ပွဲစားဖြင့် သယ်ယူပို့ဆောင်ခြင်းဖြင့်လည်း ၎င်း၏အမည်၊ လိပ်စာနှင့်
ဆက်သွယ်ရန် ဖုန်း၊ ဖက်စ်၊ အီးမေးလ်အမှတ် -----
-----။
- ၁၃။ သယ်ယူပို့ဆောင်သည့် ထိန်းချုပ်ဓာတုပစ္စည်းများအား တရားမဝင်လမ်းကြောင်းသို့
ပြောင်းလဲပြီး အလွဲသုံးစားပြုခြင်းမရှိစေရန် တာဝန်ယူကြောင်းနှင့် လိုအပ်သော
အစီအစဉ်များချမှတ် ဆောင်ရွက်မည် ဖြစ်ကြောင်း ဝန်ခံကတိပြုပါသည်။

လျှောက်ထားသူ

လက်မှတ် -----
 အမည် -----
 နေရပ်လိပ်စာ -----
 ရက်စွဲ -----

- မှတ်ချက်။ (၁) ပြည်တွင်းတွင် ထုတ်လုပ်သော/ ပြည်ပမှတင်သွင်းသော ထိန်းချုပ်ဓာတု
ပစ္စည်းကို ပြည်နယ်/ တိုင်းဒေသကြီး တစ်ခုမှတစ်ခုသို့ သယ်ယူပို့ဆောင်သည့်
အခါတိုင်း ခွင့်ပြုချက် ရရှိစေရေးအတွက် ဤပုံစံဖြင့် လျှောက်ထားရန်။
- (၂) မလိုသည့်စာသားများကိုဖျက်ရန်။