

แบบ ย.ส. ๖

รายงานประจำเดือน..... พ.ศ.

ชื่อผู้รับอนุญาต..... ใบอนุญาตจำหน่าย
หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ที่..... หมวด.....
สถานที่ชื่อ.....
อยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปี	ชื่อยาเสพติด ให้โทษ ในประเภท ๒	รหัส	ได้มาจาก	จ่ายไป	ปริมาณ (กรัมหรือ ซม. ^๓)			หมายเหตุ
					รับ	จ่าย	คงเหลือ	

(ลายมือชื่อ)..... (ผู้รับอนุญาต)

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก