

รายงานประจำปี พ.ศ. ....

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

อันดับ	ชื่อยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๒	รหัส	ปริมาณ (กรัมหรือ ซม.)			หมายเหตุ
			รับ	จ่าย	คงเหลือ	

(ลายมือชื่อ)..... (ผู้รับอนุญาต)

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก