

แบบ ร.ย.ส. ๓/เดือน

รายงานประจำเดือน..... พ.ศ.

ชื่อผู้รับอนุญาต.....

<input type="checkbox"/>	ใบอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ที่.....
<input type="checkbox"/>	ใบอนุญาตนำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ที่.....
<input type="checkbox"/>	ใบอนุญาตส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ที่.....
<input type="checkbox"/>	ใบอนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองเพื่อจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ที่.....

สถานที่ชื่อ.....

อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปี	ชื่อยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๓ / ความแรง	เลขที่ รุ่นที่/ ครั้งที่ ผลิต	ได้มาจาก	จ่ายไป	ปริมาณ (ขวด/เม็ด/แคปซูล)			หมายเหตุ
					รับ	จ่าย	คงเหลือ	

(ลายมือชื่อ).....(ผู้รับอนุญาต)

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก