

แบบ ร.ย.ส. ๔/๕/เดือน

รายงานรับ-จ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔ หรือในประเภท ๕ ประจำเดือน พ.ศ.

ชื่อผู้รับอนุญาต ใบอนุญาต/หนังสือสำคัญแสดงการอนุญาต
ผลิต จำหน่าย นำเข้า ส่งออกหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔ หรือในประเภท ๕ ที่
สถานที่ชื่อ
อยู่เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน
หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด โทรศัพท์

วัน เดือน ปี	ชื่อยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๔ หรือในประเภท ๕	รุ่นการผลิต	ชื่อจาก	ใช้สำหรับ	ปริมาณ (กรัม/กิโลกรัม/มิลลิลิตร/ลิตร/ อื่น ๆ โปรดระบุ)				หมายเหตุ
					ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ	

(ลายมือชื่อ) (ผู้รับอนุญาต)

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก