

รายงานรับ-จ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔ หรือในประเภท ๕ ประจำปี 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)