

(ร่าง)

ฉบับปรับปรุงความคิดเห็น ๒๑ พ.ย. ๒๕๕๖

แบบ ร.ย.ส. ๕-๑ (กัญชง)/เดือน

รายงานการจัดทำบัญชีรับ-จ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
สำหรับผู้รับอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง เดือน.....พ.ศ.

ชื่อผู้รับอนุญาต.....ใบอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง ที่.....

- วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต
- (๑) เพื่อปลูก เก็บเกี่ยว หรือแปรรูปกัญชงสำหรับใช้ประโยชน์ในครัวเรือน
 - (๒) เพื่อปลูก เก็บเกี่ยว หรือแปรรูปกัญชงสำหรับใช้ประโยชน์ด้านอุตสาหกรรมในเชิงพาณิชย์
 - (๓) เพื่อปลูก เก็บเกี่ยว หรือแปรรูปกัญชงสำหรับการศึกษาวิจัย
 - (๔) เพื่อผลิตเมล็ดพันธุ์รับรองสำหรับจำหน่าย หรือแจกสำหรับการส่งเสริมตามวัตถุประสงค์ (๑)-(๓)

พิกัดสถานที่เพาะปลูก คือ.....จำนวนพื้นที่เพาะปลูก.....(ตารางวา/ไร่)

สถานที่ชื่อ.....ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

วัน เดือน ปี	ชื่อเมล็ดพันธุ์	ได้เมล็ดพันธุ์รับรองมาจาก (ระบุชื่อหน่วยงาน พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาตผลิตซึ่ง ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง)	ปริมาณเมล็ดพันธุ์รับรอง (กิโลกรัม/กรัม)			วัน เดือน ปี ที่เพาะปลูก	พื้นที่เพาะปลูก (ตารางวา/ไร่)	วัน เดือน ปี ที่เก็บเกี่ยว	น้ำหนักที่เก็บเกี่ยวได้ (กิโลกรัม/กรัม)			หมายเหตุ
			รับ	จ่าย	คงเหลือ				เมล็ดพันธุ์	ลำต้นสด	ส่วนอื่นๆ (โปรตรระบุ)	
รวม						รวม						

(ลายมือชื่อ) (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ)

(ร่าง)

ฉบับรับฟังความคิดเห็น ๒๑ พ.ย. ๒๕๕๖

แบบ ร.ย.ส. ๕-๒ (กัญชง)/เดือน

รายงานการจัดทำบัญชีรับ-จ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
สำหรับผู้รับอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง เดือน.....พ.ศ.

ชื่อผู้รับอนุญาต.....ใบอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง ที่.....
วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต คือ เพื่อจำหน่ายเมล็ดพันธุ์รับรอง หรือส่วนอื่นของกัญชง เช่น ลำต้นสด
สถานที่ชื่อ.....ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

วัน เดือน ปี	ชื่อเมล็ดพันธุ์รับรอง / ส่วนของกัญชง (ระบุส่วนของกัญชง ให้ชัดเจน เช่น ลำต้นสด ฯลฯ)	ได้มาจาก (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง)	จ่ายไป/ใช้ไป (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาตผลิต/ มีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง)	ปริมาณ (กิโลกรัม/กรัม)			หมายเหตุ
				รับ	จ่าย	คงเหลือ	
รวม							

(ลายมือชื่อ) (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการ)

(ร่าง)

ฉบับปรับปรุงความคิดเห็น ๒๑ พ.ย. ๒๕๕๖

แบบ ร.ย.ส. ๕-๓ (กัญชง)/เดือน

รายงานการจัดทำบัญชีรับ-จ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
สำหรับผู้รับอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง เดือน.....พ.ศ.

ชื่อผู้รับอนุญาต.....ใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง ที่.....
วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต คือ เพื่อครอบครองสำหรับใช้ประโยชน์ โปรดระบุการใช้ประโยชน์.....
สถานที่ชื่อ.....ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

วัน เดือน ปี	ส่วนของกัญชง (ระบุส่วนของกัญชงให้ชัดเจน เช่น ลำต้นสด ฯลฯ)	ได้จาก (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาตผลิต/ จำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง)	ปริมาณ (กิโลกรัม/กรัม)			หมายเหตุ
			รับ	จ่าย	คงเหลือ	
รวม						

(ลายมือชื่อ) (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ)

(ร่าง)

ฉบับปรับปรุงความคิดเห็น ๒๑ พ.ย. ๒๕๕๖

แบบ ร.ย.ส. ๕-๑ (กัญชง)/ปี

รายงานการจัดทำบัญชีรับ-จ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง สำหรับผู้รับอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง ปี พ.ศ.

ชื่อผู้รับอนุญาต.....ใบอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง ที่.....

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต

- (๑) เพื่อปลูก เก็บเกี่ยว หรือแปรรูปกัญชงสำหรับใช้ประโยชน์ในครัวเรือน
- (๒) เพื่อปลูก เก็บเกี่ยว หรือแปรรูปกัญชงสำหรับใช้ประโยชน์ด้านอุตสาหกรรมในเชิงพาณิชย์
- (๓) เพื่อปลูก เก็บเกี่ยว หรือแปรรูปกัญชงสำหรับการศึกษาวิจัย
- (๔) เพื่อผลิตเมล็ดพันธุ์รับรองสำหรับจำหน่าย หรือแจกสำหรับการส่งเสริมตามวัตถุประสงค์ (๑)-(๓)

พิกัดสถานที่เพาะปลูก คือ.....จำนวนพื้นที่เพาะปลูก.....(ตารางวา/ไร่)

สถานที่ชื่อ.....ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

อันดับ	ชื่อเมล็ดพันธุ์	ได้เมล็ดพันธุ์รับรองมาจาก (ระบุชื่อหน่วยงาน พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาตผลิตซึ่ง ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง)	ปริมาณเมล็ดพันธุ์รับรอง (กิโลกรัม/กรัม)			วัน เดือน ปี ที่เพาะปลูก	พื้นที่เพาะปลูก (ตารางวา/ไร่)	วัน เดือน ปี ที่เก็บเกี่ยว	น้ำหนักที่เก็บเกี่ยวได้ (กิโลกรัม/กรัม)			หมายเหตุ
			รับ	จ่าย	คงเหลือ				เมล็ดพันธุ์	ลำต้นสด	ส่วนอื่นๆ (โปรตรระบุ)	
รวม						รวม						

(ลายมือชื่อ) (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการ)

(ร่าง)

ฉบับปรับปรุงความคิดเห็น ๒๑ พ.ย. ๒๕๕๖

แบบ ร.ย.ส. ๕-๒ (กัญชง)/ปี

รายงานการจัดทำบัญชีรับ-จ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
สำหรับผู้รับอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง ปี พ.ศ.

ชื่อผู้รับอนุญาต.....ใบอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง ที่.....

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต คือ เพื่อจำหน่ายเมล็ดพันธุ์รับรอง หรือส่วนอื่นของกัญชง เช่น ลำต้นสด

สถานที่ชื่อ.....ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

อันดับ	ชื่อเมล็ดพันธุ์รับรอง / ส่วนของกัญชง (ระบุส่วนของกัญชง ให้ชัดเจน เช่น ลำต้นสด ฯลฯ)	ได้มาจาก (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง)	จ่ายไป/ใช้ไป (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาตผลิต/ มีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง)	ปริมาณ (กิโลกรัม/กรัม)			หมายเหตุ
				รับ	จ่าย	คงเหลือ	
รวม							

(ลายมือชื่อ) (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการ)

(ร่าง)

ฉบับรับฟังความคิดเห็น ๒๑ พ.ย. ๒๕๕๖

แบบ ร.ย.ส. ๕-๓ (กัญชง)/ปี

รายงานการจัดทำบัญชีรับ-จ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง
สำหรับผู้รับอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง ปี พ.ศ.

ชื่อผู้รับอนุญาต.....ใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง ที่.....
วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต คือ เพื่อครอบครองสำหรับใช้ประโยชน์ โปรดระบุการใช้ประโยชน์.....
สถานที่ชื่อ.....ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

อันดับ	ส่วนของกัญชง (ระบุส่วนของกัญชงให้ชัดเจน เช่น ลำต้นสด ฯลฯ)	ได้มาจาก (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาตผลิต/ จำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง)	ปริมาณ (กิโลกรัม/กรัม)			หมายเหตุ
			รับ	จ่าย	คงเหลือ	
รวม						

(ลายมือชื่อ) (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ)