

# (ร่าง)

ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ

เรื่อง กำหนดแบบการจัดทำบัญชีรับจ่ายและรายงานเกี่ยวกับการผลิต การนำเข้า การส่งออก การจำหน่าย การมีไว้ในครอบครอง ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา

พ.ศ. ....

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดแบบการจัดทำบัญชีรับจ่ายและรายงานเกี่ยวกับการผลิต การนำเข้า การส่งออก การจำหน่าย การมีไว้ในครอบครอง ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เพื่อให้การควบคุมเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ป้องกันการรั่วไหลไปนอกระบบ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๔/๔ แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ คณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษในการประชุมครั้งที่.....เมื่อวันที่..... จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ผู้รับอนุญาตผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา โดยการปลูกพืชกัญชา หรือมิใช่การปลูก หรือเป็นการผลิตเพื่อส่งออกและส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ต้องจัดให้มีการทำบัญชีผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ดังต่อไปนี้

(๑) กรณีการปลูกพืชกัญชา ให้แสดงชื่อสายพันธุ์ของกัญชา วิธีการปลูก ชื่อผู้ผลิตและแหล่งผลิต เลขที่หรือรุ่นที่หรือครั้งที่ผลิต แหล่งที่มาของกัญชา จำนวนที่ปลูก ขนาดพื้นที่ ระยะเวลาการเพาะปลูก วันเดือนปีที่เก็บเกี่ยว น้ำหนักที่ได้จากการเก็บเกี่ยว ทุกครั้งที่มีการปลูก และลงลายมือชื่อรับรองไว้ในบัญชี

(๒) กรณีผลิตโดยการปรุง แปรรูป สกัด หรือผลิตผลิตภัณฑ์หรือตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสม ให้แสดงชื่อสายพันธุ์ของกัญชา ชื่อผู้ผลิตและแหล่งผลิต แหล่งที่มาของกัญชา เลขที่หรือรุ่นที่หรือครั้งที่ผลิต ชื่อตำรับยาที่ผลิตความแรงต่อหน่วย และขนาดบรรจุ เลขที่หรือรุ่นที่หรือครั้งที่ผลิต ตลอดจนวันเดือนปีและจำนวน หรือปริมาณของกัญชาหรือตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสมที่ผลิตได้ ทุกครั้งที่ผลิต และลงลายมือชื่อรับรองไว้ในบัญชี

ข้อ ๒ ให้ผู้รับอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ต้องจัดให้มีการทำบัญชีเกี่ยวกับการจำหน่ายสำหรับกรณี ดังต่อไปนี้

(๑) กรณีการจำหน่ายพืชกัญชา ของผู้ผลิตโดยการปลูกพืชกัญชา ให้มีการทำบัญชีจำหน่าย แยกตามชื่อสายพันธุ์ของกัญชา ชนิด เลขที่หรือรุ่นที่หรือครั้งที่ผลิต ให้แสดงชื่อสายพันธุ์ของกัญชา ชนิด เลขที่หรือรุ่นที่หรือครั้งที่ผลิต ระยะเวลาการเพาะปลูก วันเดือนปีที่เก็บเกี่ยว น้ำหนักที่ได้จากการเก็บเกี่ยว วันเดือนปีที่จำหน่าย ชื่อและที่อยู่ของผู้ซื้อ จำนวนหรือปริมาณที่จำหน่าย และลงลายมือชื่อรับรองไว้ในบัญชี

(๒) กรณีการจำหน่ายผลผลิตจากการแปรรูป สารสกัด หรือผลิตภัณฑ์ ให้มีการทำบัญชีจำหน่าย แยกตามชื่อตำรับยาและปริมาณของสารสำคัญที่ออกฤทธิ์ต่อหน่วย เลขที่หรือรุ่นที่หรือครั้งที่ผลิต ให้แสดงชื่อตำรับยาและปริมาณของสารสำคัญที่ออกฤทธิ์ต่อหน่วย เลขที่หรือรุ่นที่หรือครั้งที่ผลิต วันที่เดือนปีที่ผลิต จำนวนหรือปริมาณที่ผลิตได้ วันเดือนปีที่จำหน่าย ชื่อและที่อยู่ของผู้ซื้อ จำนวนหรือปริมาณที่จำหน่าย และลงลายมือชื่อรับรองไว้ในบัญชี

(๓) กรณีจำหน่ายเพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์ ให้มีการทำบัญชีจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา แยกตามชื่อสายพันธุ์ของกัญชา หรือตำรับยา โดยแสดงชื่อสายพันธุ์ หรือตำรับยาและความแรงต่อหน่วย เลขที่หรือรุ่นที่หรือครั้งที่ผลิต ชื่อผู้ผลิตและแหล่งผลิต วันเดือนปีและจำนวนหรือปริมาณของยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ที่จำหน่าย รวมทั้งชื่ออายุและเลขที่บัตรประจำตัวประชาชนหรือหนังสือเดินทางหรือบัตรประจำตัวอื่นที่ทางราชการออกให้ของผู้รับยา ทุกครั้งที่จำหน่าย และลงลายมือชื่อรับรองไว้ในบัญชี

ข้อ ๓ ให้ผู้รับอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา จัดให้มีการทำบัญชีนำเข้าแยกตามชื่อสายพันธุ์ของกัญชา หรือตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ โดยแสดงชื่อสายพันธุ์ของกัญชา หรือตำรับยาที่นำเข้าและความแรงต่อหน่วย เลขที่หรือรุ่นที่หรือครั้งที่ผลิต ชื่อผู้ผลิตและแหล่งผลิตตลอดจนวันเดือนปีและจำนวนหรือปริมาณของพืชกัญชาหรือตำรับยาที่นำเข้าทุกครั้งที่นำเข้า และลงลายมือชื่อรับรองไว้ในบัญชี

ข้อ ๔ ให้ผู้รับอนุญาตส่งออกยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา จัดให้มีการทำบัญชีส่งออกแยกตามชื่อสายพันธุ์ของกัญชา หรือตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ โดยแสดงชื่อสายพันธุ์ของกัญชา หรือตำรับยาที่ส่งออกและความแรงต่อหน่วย เลขที่หรือรุ่นที่หรือครั้งที่ผลิต ชื่อผู้ผลิตและแหล่งผลิต ชื่อสถานที่และที่อยู่ของผู้รับ ตลอดจนวันเดือนปีและจำนวนหรือปริมาณของพืชกัญชาหรือตำรับยาที่ส่งออกทุกครั้งที่ส่งออก และลงลายมือชื่อรับรองไว้ในบัญชี

ข้อ ๕ ให้ผู้รับอนุญาตมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ต้องจัดให้มีการทำบัญชีรับ จ่าย เกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ที่มีไว้ในครอบครอง แยกตามชื่อสายพันธุ์ หรือตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ โดยแสดงชื่อสายพันธุ์ หรือตำรับยา ความแรงต่อหน่วยและขนาดบรรจุ เลขที่หรือรุ่นที่หรือครั้งที่ผลิต ชื่อผู้ผลิตและแหล่งผลิต ตลอดจนวันเดือนปีและจำนวนหรือปริมาณของกัญชาที่จ่ายทุกครั้งที่ย้าย และลงลายมือชื่อรับรองไว้ในบัญชี

ข้อ ๖ เลขที่หรือรุ่นที่หรือครั้งที่ผลิตให้เป็นไปตามรูปแบบที่เลขาธิการประกาศกำหนด

ข้อ ๗ บัญชีเกี่ยวกับการผลิต การนำเข้า การส่งออก การจำหน่าย และการมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ดังกล่าว ให้จัดทำตามแบบท้ายประกาศ ดังต่อไปนี้

(๑) บัญชีผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา โดยการปลูก ให้ใช้ แบบ บ.ย.ส ๕ - ป (กัญชา)/เดือน

(๒) บัญชีผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา โดยมีใช้การปลูก ให้ใช้ แบบ บ.ย.ส ๕ - มป (กัญชา)/เดือน

(๓) บัญชีจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา กรณีเป็นพืชกัญชา ให้ใช้ แบบ บ.ย.ส ๕ - พ (กัญชา)/เดือน

(๔) บัญชีจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา กรณีเป็นผลผลิตที่ได้จากการแปรรูป สารสกัดหรือผลิตภัณฑ์ ให้ใช้ แบบ บ.ย.ส. ๕ - จฉ (กัญชา)/เดือน

(๕) บัญชีจำหน่ายยาเสพติดให้โทษ<sup>-๓๖-</sup> กท ๕ เฉพาะกัญชา เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์ ให้ใช้ แบบ บ.ย.ส. ๕ - จพ (กัญชา)/เดือน

(๖) บัญชีนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ให้ใช้ แบบ บ.ย.ส. ๕ - น (กัญชา)/เดือน

(๗) บัญชีส่งออกยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ให้ใช้ แบบ บ.ย.ส. ๕ - สอ (กัญชา)/เดือน

(๘) บัญชีมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ให้ใช้ แบบ บ.ย.ส. ๕ - คค (กัญชา)/เดือน

ข้อ ๘ รายงานเกี่ยวกับการผลิต การนำเข้า การส่งออก การจำหน่าย และการมีไว้ในครอบครอง ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ดังกล่าว ให้รายงานเป็นรายเดือนและเป็นรายปีตามแบบ ท้ายประกาศ แล้วแต่กรณี ดังต่อไปนี้

(๑) รายงานการผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา โดยการปลูก ให้ใช้ แบบ ร.ย.ส ๕ - ป (กัญชา)/เดือน และ แบบ ร.ย.ส ๕ - ป (กัญชา)/ปี

(๒) รายงานการผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา โดยมีใช้การปลูก ให้ใช้ แบบ ร.ย.ส ๕ - มป (กัญชา)/เดือน และ แบบ ร.ย.ส ๕ - มป (กัญชา)/ปี

(๓) รายงานการจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา กรณีเป็นพืชกัญชา ให้ใช้ แบบ ร.ย.ส ๕ - พ (กัญชา)/เดือน และ แบบ ร.ย.ส ๕ - พ (กัญชา)/ปี

(๔) รายงานการจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา กรณีเป็นผลผลิตที่ได้จากการแปรรูป สารสกัดหรือผลิตภัณฑ์ ให้ใช้ แบบ ร.ย.ส. ๕ - จผ (กัญชา)/เดือน และ แบบ ร.ย.ส. ๕ - จผ (กัญชา)/ปี

(๕) รายงานการจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วย หรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์ ให้ใช้ แบบ ร.ย.ส. ๕ - จพ (กัญชา)/เดือน และแบบ ร.ย.ส. ๕ - จพ (กัญชา)/ปี

(๖) รายงานการนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ให้ใช้ แบบ ร.ย.ส. ๕ - น (กัญชา)/เดือน และ แบบ ร.ย.ส. ๕ - น (กัญชา)/ปี

(๗) รายงานการส่งออกยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ให้ใช้ แบบ ร.ย.ส. ๕ - สอ (กัญชา)/เดือน และ แบบ ร.ย.ส. ๕ - สอ (กัญชา)/ปี

(๘) รายงานการมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ให้ใช้ แบบ ร.ย.ส. ๕ - คค (กัญชา)/เดือน และ แบบ ร.ย.ส. ๕ - คค (กัญชา)/ปี

ข้อ ๙ บัญชีรับ จ่ายตามข้อ ๗ ต้องเก็บรักษาไว้และพร้อมที่จะแสดงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ได้ตลอดเวลาในขณะที่เปิดดำเนินการ ทั้งนี้ อย่างน้อยห้าปีนับแต่วันลงรายการครั้งสุดท้ายในบัญชี

ข้อ ๑๐ รายงานการดำเนินการตามข้อ ๘ ให้จัดทำเป็นสองฉบับ ฉบับหนึ่งให้เสนอต่อเลขาธิการภายในสามสิบวันนับแต่วันสิ้นเดือนหรือสิ้นปี แล้วแต่กรณี และอีกฉบับหนึ่งให้เก็บรักษาไว้ ณ สถานที่ที่กำหนดไว้ในใบอนุญาตพร้อมด้วยเอกสารหรือหลักฐานเกี่ยวกับการรับจ่ายยาเสพติดให้โทษที่ได้ลงรายการในบัญชี

ข้อ ๑๑ การรายงานตามประกาศนี้ ให้ยื่นโดยวิธีการอิเล็กทรอนิกส์หรือวิธีการอื่นใด ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่เลขาธิการประกาศกำหนด

ข้อ ๑๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่

ประธานกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ

บัญชีรับ-จ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เดือน ..... พ.ศ. ....

สำหรับผู้รับอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา (โดยการปลูก)

ชื่อผู้รับอนุญาต ..... ใบอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ที่ .....

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต

- เพื่อการบริหารยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาที่ใช้ในทางการแพทย์ในประเทศ
- เพื่อการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์หรือเภสัชกรรม
- เพื่อประโยชน์ของทางราชการ ในการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิด และความร่วมมือระหว่างประเทศ
- เพื่อการผลิตเพื่อส่งออก และส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา
- เพื่อการผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เพื่อรักษาโรคกรณีจำเป็นสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย

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

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

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

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... e-mail .....

วัน เดือน ปี	วิธีการปลูก	ชื่อพันธุ์ของเมล็ดพันธุ์/เนื้อเยื่อ/ส่วนอื่นที่ใช้ในการขยายพันธุ์	รุ่นการผลิต	ได้เมล็ดพันธุ์มาจาก (ระบุชื่อหน่วยงานพร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา)	ปริมาณเมล็ดพันธุ์ (กิโลกรัม)			วัน เดือน ปี ที่เพาะปลูก	พื้นที่เพาะปลูก (ตารางวา/ไร่)	วัน เดือน ปี ที่เก็บเกี่ยว	น้ำหนักที่เก็บเกี่ยวได้ (กิโลกรัม)		หมายเหตุ
					รับ	จ่าย	คงเหลือ				พืชสด	พืชแห้ง	
											ส่วนอื่น ๆ ตามที่ได้รับอนุญาต (โปรตรระบุ)	ส่วนอื่น ๆ ตามที่ได้รับอนุญาต (โปรตรระบุ)	
รวม													

ลายมือชื่อ.....(ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ : (๑) กรณีผู้ผลิตเมล็ดพันธุ์ ให้ระบุข้อมูลน้ำหนักของเมล็ดพันธุ์ที่ได้มาจากการเก็บเกี่ยวเมล็ดพันธุ์จนกระทั่งได้เป็นเมล็ดพันธุ์ในช่องหมายเหตุในตาราง

(๒) กรณีส่วนอื่น ๆ ตามที่ได้รับอนุญาต ได้แก่ ช่อดอก ใบ ลำต้น ราก เมล็ด เป็นต้น

(๓) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ประจำเดือน ..... พ.ศ. ....

สำหรับผู้รับอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา (โดยการปลูก)

ชื่อผู้รับอนุญาต ..... ใบอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ที่ .....

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต

- เพื่อการบริหารยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาที่ใช้ในทางการแพทย์ในประเทศ
- เพื่อการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์หรือเภสัชกรรม
- เพื่อประโยชน์ของทางราชการ ในการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิด และความร่วมมือระหว่างประเทศ
- เพื่อการผลิตเพื่อส่งออก และส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา
- เพื่อการผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เพื่อรักษาโรครณีจำเป็นสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย

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

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

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

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... e-mail .....

วัน เดือน ปี	วิธีการปลูก	ชื่อพันธุ์ของเมล็ดพันธุ์/เนื้อเยื่อ/ส่วนอื่นที่ใช้ในการขยายพันธุ์	รุ่นการผลิต	ได้เมล็ดพันธุ์มาจาก (ระบุชื่อหน่วยงาน พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา)	ปริมาณเมล็ดพันธุ์ (กิโลกรัม)			วัน เดือน ปี ที่เพาะปลูก	พื้นที่เพาะปลูก (ตารางวา/ไร่)	วัน เดือน ปี ที่เก็บเกี่ยว	น้ำหนักที่เก็บเกี่ยวได้ (กิโลกรัม)		หมายเหตุ
					รับ	จ่าย	คงเหลือ				พืชสด	พืชแห้ง	
รวม													

(ลายมือชื่อ) ..... (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ :- (๑) กรณีผู้ผลิตเมล็ดพันธุ์ ให้ระบุข้อมูลน้ำหนักของเมล็ดพันธุ์ที่ได้มาจากการเก็บเกี่ยวเมล็ดพันธุ์จนกระทั่งได้เป็นเมล็ดพันธุ์ในช่องหมายเหตุในตาราง

(๒) กรณีส่วนอื่น ๆ ตามที่ได้รับอนุญาต ได้แก่ ลำต้น ราก เมล็ด เป็นต้น

(๓) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ประจำปี พ.ศ. ....  
 สำหรับผู้รับอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา (โดยการปลูก)

ชื่อผู้รับอนุญาต ..... ใบอนุญาตผลิตซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ที่ .....

- วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต
- เพื่อการบริหารยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาที่ใช้ในทางการแพทย์ในประเทศ
  - เพื่อการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์หรือเภสัชกรรม
  - เพื่อประโยชน์ของทางราชการ ในการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิด และความร่วมมือระหว่างประเทศ
  - เพื่อการผลิตเพื่อส่งออก และส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา
  - เพื่อการผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เพื่อรักษาโรครกโรครณีจำเป็นสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย

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

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

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

โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... e-mail .....

สรุปรายชื่อพันธุ์ ของเมล็ดพันธุ์/เนื้อเยื่อ/ ส่วนอื่นที่ใช้ใน การขยายพันธุ์	สรุปยอดรวม การได้เมล็ดพันธุ์มาจาก (ระบุชื่อหน่วยงาน พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาตผลิต ซึ่งยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา)	ปริมาณเมล็ดพันธุ์ (กิโลกรัม/กรัม)			จำนวนรอบ การเพาะปลูก ทั้งปี	พื้นที่เพาะปลูก (ตารางวา/ไร่)	เดือน ที่เก็บเกี่ยว	ยอดรวมน้ำหนักที่เก็บเกี่ยวได้ (กิโลกรัม/กรัม)		หมายเหตุ
		รับ	จ่าย	คงเหลือ				พืชสด	พืชแห้ง	
								ส่วนอื่น ๆ ตาม ที่ได้รับอนุญาต (โปรตรระบุ)	ส่วนอื่น ๆ ตาม ที่ได้รับอนุญาต (โปรตรระบุ)	
	รวม									

(ลายมือชื่อ) ..... (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ)

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก









แบบ บ.ย.ส. ๕ - พ (กัญชา)/เดือน

บัญชีรับ-จ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เดือน ..... พ.ศ. ....  
สำหรับผู้รับอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา (กรณีเป็นพืช /ส่วนต่างๆของพืช)

ชื่อผู้รับอนุญาต ..... ใบอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ที่ .....

- วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต คือ  เพื่อการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์หรือเภสัชกรรม  
 เพื่อประโยชน์ของทางราชการ ในการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิด และความร่วมมือระหว่างประเทศ  
 เพื่อการเกษตรกรรม วิทยาศาสตร์ หรืออุตสาหกรรม เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์

สถานที่ชื่อ ..... ตั้งอยู่เลขที่ ..... ตรอก/ซอย .....  
ถนน ..... หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... e-mail .....

วัน เดือน ปี	ส่วนอื่นของกัญชา (ระบุส่วนของกัญชาให้ ชัดเจน เช่น ช่อดอก ใบ ฯลฯ)	ชื่อสายพันธุ์	รุ่น การผลิต	ได้มาจาก (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาตผลิต ซึ่งยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา)	จ่ายไป/ใช้ไป (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาตผลิต/ มีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา)	ปริมาณ (กิโลกรัม)				หมายเหตุ
						ยอด ยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ	
รวม										

(ลายมือชื่อ) ..... (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก







รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เดือน ..... พ.ศ. ....  
 สำหรับผู้รับอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา (กรณีแปรรูป / สารสกัด / ผลิตภัณฑ์)

ชื่อผู้รับอนุญาต ..... ใบอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ที่ .....

- วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต คือ  เพื่อการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์หรือเภสัชกรรม  
 เพื่อประโยชน์ของทางราชการ ในการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิด และความร่วมมือระหว่างประเทศ  
 เพื่อการเกษตรกรรม วิทยาศาสตร์ หรืออุตสาหกรรม เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์

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

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

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... e-mail .....

วัน เดือน ปี	ชื่อตำรับ	รุ่นการผลิต	ได้มาจาก (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาตผลิตซึ่ง ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา)	จ่ายไป/ใช้ไป (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาตผลิต/ มีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา)	ปริมาณ (กิโลกรัม)				หมายเหตุ
					ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ	
<b>รวม</b>									

(ลายมือชื่อ) ..... (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ : (๑) \* ระบุหน่วย เช่น กรณียาน้ำให้ระบุเป็น “มิลลิลิตร” หรือ กรณียาเม็ดให้ระบุเป็น “เม็ด” หรือ “แคปซูล” ฯลฯ

(๒) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ ร.ย.ส. ๕ - จผ (กัญชา)/ ปี

รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ประจำปี พ.ศ. ....

สำหรับผู้รับอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา (กรณีแปรรูป / สารสกัด / ผลิตภัณฑ์)

ชื่อผู้รับอนุญาต ..... ใบอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ที่ .....

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต คือ  เพื่อการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์หรือเภสัชกรรม

เพื่อประโยชน์ของทางราชการ ในการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิด และความร่วมมือระหว่างประเทศ

เพื่อการเกษตรกรรม วิทยาศาสตร์ หรืออุตสาหกรรม เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์

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

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

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... e-mail .....

ชื่อตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ..... ชื่อและปริมาณของสารสำคัญที่ออกฤทธิ์ต่อหน่วย ..... ขนาดบรรจุ .....

ชื่อตำรับ	สรุปข้อมูลการได้มา (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาตผลิตซึ่ง ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา)	สรุปข้อมูลการจ่ายไป/ใช้ไป (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาตผลิต/ มีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา)	ปริมาณ (กิโลกรัม)				หมายเหตุ
			ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ	

(ลายมือชื่อ) ..... (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ : (๑) \* ระบุหน่วย เช่น กรณียานำให้ระบุเป็น “มิลลิลิตร” หรือ กรณียาเม็ดให้ระบุเป็น “เม็ด” หรือ “แคปซูล” ฯลฯ

(๒) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ บ.ย.ส. ๕ - จพ (กัญชา)/เดือน

บัญชีรับ-จ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ กัญชา ประจำเดือน..... พ.ศ. ....  
สำหรับผู้รับอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์

ชื่อผู้รับอนุญาต ..... ใบอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ที่ .....  
สถานที่ชื่อ ..... ตั้งอยู่เลขที่ ..... ตรอก/ซอย .....  
ถนน ..... หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... e-mail .....  
ชื่อตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ..... ชื่อและปริมาณของสารสำคัญที่ออกฤทธิ์ต่อหน่วย ..... ขนาดบรรจุ .....  
ชื่อผู้ผลิตและแหล่งผลิต.....

วัน เดือน ปี	จำหน่ายให้แก่			เลขที่/ รุ่นที่/ครั้งที่ผลิต	จำนวน/ปริมาณยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ กัญชา (หน่วย.....)*			
	ชื่อผู้รับยา	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน /หนังสือเดินทาง/บัตรประจำตัวอื่น ที่ทางราชการออกให้ **	อายุ (ปี)		ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ
				รวม				

(ลายมือชื่อ) ..... (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ)

หมายเหตุ : (๑) \* ระบุหน่วย เช่น กรณียาน้ำให้ระบุเป็น “มิลลิลิตร” หรือ กรณียาเม็ดให้ระบุเป็น “เม็ด” หรือ “แคปซูล” ฯลฯ

(๒) \*\*กรณีสัตว์ป่วยให้ระบุเลขที่บัตรประจำตัวประชาชนของเจ้าของสัตว์

(๓) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก





แบบ ร.ย.ส. ๕ - จพ (กัญชา)/ ปี

รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ประจำปี พ.ศ. ....

สำหรับผู้รับอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เพื่อการบำบัดรักษาผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วยในทางการแพทย์

ชื่อผู้รับอนุญาต ..... ใบอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ที่ .....  
สถานที่ชื่อ ..... ตั้งอยู่เลขที่ ..... ตรอก/ซอย .....  
ถนน ..... หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... e-mail .....  
ชื่อตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ..... ชื่อและปริมาณของสารสำคัญที่ออกฤทธิ์ต่อหน่วย ..... ขนาดบรรจุ .....  
ชื่อผู้ผลิตและแหล่งผลิต ..... เลขที่/รุ่นที่/ครั้งที่ผลิต .....

สรุปชื่อตำรับยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๕	จำนวนผู้ป่วยหรือสัตว์ป่วย ที่ใช้กัญชา	จำนวน/ปริมาณยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ กัญชา (หน่วย.....)*			
		ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ

(ลายมือชื่อ) ..... (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ : (๑) \* ระบุหน่วย เช่น กรณียาน้ำให้ระบุเป็น “มิลลิลิตร” หรือ กรณียาเม็ดให้ระบุเป็น “เม็ด” หรือ “แคปซูล” ฯลฯ

(๒) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

บัญชีนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ประจำเดือน..... พ.ศ. ....

สำหรับผู้รับอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา

ชื่อผู้รับอนุญาต.....ใบอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เลขที่.....

- วัตถุประสงค์ของการขออนุญาตนำเข้า คือ
- เพื่อการบริหารยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาที่ใช้ในทางการแพทย์ในประเทศ
  - เพื่อการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์หรือเภสัชกรรม
  - เพื่อประโยชน์ของทางราชการ ในการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิด และความร่วมมือระหว่างประเทศ

สถานที่ชื่อ ..... ตั้งอยู่เลขที่ ..... ตรอก/ซอย .....  
 ถนน ..... หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
 รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... e-mail .....

วัน เดือน ปี	ชื่อผู้ผลิต และแหล่งผลิต	ประเทศ	ลักษณะของกัญชาที่นำเข้า/ ชื่อตำรับและปริมาณสารออกฤทธิ์	เลขที่/ รุ่นที่/ครั้งที่ ผลิต	จำนวน/ปริมาณ (หน่วย.....)*				หมายเหตุ
					ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ	
รวม									

(ลายมือชื่อ) ..... (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ)

หมายเหตุ : (๑) \* ระบุหน่วย เช่น กรณียานำให้ระบุเป็น “มิลลิกรัม” หรือ กรณียาเม็ดให้ระบุเป็น “เม็ด” หรือ “แคปซูล” หรือกรณีส่วนของกัญชาให้ระบุเป็น “กิโลกรัม” ฯลฯ  
 (๒) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

รายงานการนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ประจำเดือน..... พ.ศ. ....

สำหรับผู้รับอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา

ชื่อผู้รับอนุญาต.....ใบอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เลขที่.....

- วัตถุประสงค์ของการขออนุญาตนำเข้า คือ  เพื่อการบริหารยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาที่ใช้ในทางการแพทย์ในประเทศ  
 เพื่อการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์หรือเภสัชกรรม  
 เพื่อประโยชน์ของทางราชการ ในการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิด และความร่วมมือระหว่างประเทศ

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

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

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... e-mail .....

วัน เดือน ปี	ชื่อผู้ผลิต และแหล่งผลิต	ประเทศ	ลักษณะของกัญชาที่นำเข้า/ ชื่อตำรับและปริมาณสารออกฤทธิ์	เลขที่/ รุ่นที่/ครั้งที่ ผลิต	จำนวน/ปริมาณ (หน่วย.....)*				หมายเหตุ
					ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ	
รวม									

(ลายมือชื่อ) ..... (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ)

หมายเหตุ : (๑) \* ระบุหน่วย เช่น กรณียาน้ำให้ระบุเป็น “มิลลิลิตร” หรือ กรณียาเม็ดให้ระบุเป็น “เม็ด” หรือ “แคปซูล” หรือกรณีส่วนของกัญชาให้ระบุเป็น “กิโลกรัม” ฯลฯ

(๒) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก











แบบ บ.ย.ส. ๕ - คค (กัญชา)/เดือน

บัญชีรับ-จ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เดือน ..... พ.ศ. ....

สำหรับผู้รับอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา

ชื่อผู้รับอนุญาต ..... ใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ที่ .....

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต คือ  เพื่อการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์หรือเภสัชกรรม

เพื่อเป็นตัวอย่างเพื่อการศึกษา

เพื่อประโยชน์ของทางราชการ ในการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิด และความร่วมมือระหว่างประเทศ

เพื่อใช้ประจำในการปฐมพยาบาลหรือกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินในเรือหรือเครื่องบินที่ใช้ในการขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศฯ

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

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

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... e-mail .....

วัน เดือน ปี	ลักษณะของกัญชาที่นำเข้า/ ชื่อตำรับและปริมาณสารออกฤทธิ์	เลขที่/ รุ่นที่/ครั้งที่ ผลิต	ได้มาจาก (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาตผลิต/ จำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา)	ปริมาณ (หน่วย.....)*				หมายเหตุ
				ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ	
รวม								

(ลายมือชื่อ) ..... (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ)

หมายเหตุ : (๑) \* ระบุหน่วย เช่น กรณียาน้ำให้ระบุเป็น “มิลลิลิตร” หรือ กรณียาเม็ดให้ระบุเป็น “เม็ด” หรือ “แคปซูล”

(๒) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ ร.ย.ส. ๕ - คค (กัญชา)/เดือน

รายงานการครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เดือน ..... พ.ศ. ....

สำหรับผู้รับอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา

ชื่อผู้รับอนุญาต ..... ใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ที่ .....

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต คือ  เพื่อการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์หรือเภสัชกรรม

เพื่อเป็นตัวอย่งเพื่อการศึกษา

เพื่อประโยชน์ของทางราชการ ในการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิด และความร่วมมือระหว่างประเทศ

เพื่อใช้ประจำในการปฐมพยาบาลหรือกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินในเรือหรือเครื่องบินที่ใช้ในการขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศฯ

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต คือ เพื่อครอบครองสำหรับใช้ประโยชน์ โปรดระบุการใช้ประโยชน์ .....

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

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

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... e-mail .....

วัน เดือน ปี	ลักษณะของกัญชาที่นำเข้า/ ชื่อตำรับและปริมาณสารออกฤทธิ์	เลขที่/ รุ่นที่/ครั้งที่ ผลิต	ได้มาจาก (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาตผลิต/ จำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา)	ปริมาณ (หน่วย.....)*				หมายเหตุ
				ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ	
รวม								

(ลายมือชื่อ) ..... (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ)

หมายเหตุ : (๑) \* ระบุหน่วย เช่น กรณียาน้ำให้ระบุเป็น “มิลลิลิตร” หรือ กรณียาเม็ดให้ระบุเป็น “เม็ด” หรือ “แคปซูล”

(๒) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ ร.ย.ส. ๕ - คค (กัญชา)/ ปี

รายงานการครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ประจำปี พ.ศ. ....

สำหรับผู้รับอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา

ชื่อผู้รับอนุญาต ..... ใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ที่ .....

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต คือ  เพื่อการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์หรือเภสัชกรรม

เพื่อเป็นตัวอย่างเพื่อการศึกษา

เพื่อประโยชน์ของทางราชการ ในการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิด และความร่วมมือระหว่างประเทศ

เพื่อใช้ประจำในการปฐมพยาบาลหรือกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินในเรือหรือเครื่องบินที่ใช้ในการขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศฯ

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต คือ เพื่อครอบครองสำหรับใช้ประโยชน์ โปรดระบุการใช้ประโยชน์ .....

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

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

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... e-mail .....

วัน เดือน ปี	ลักษณะของกัญชาที่นำเข้า/ ชื่อตำรับและปริมาณสารออกฤทธิ์	สรุปข้อมูลการได้มาจาก (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ ใบอนุญาตผลิต/จำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา)	ปริมาณ (กิโลกรัม/กรัม)				หมายเหตุ
			ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ	
รวม							

(ลายมือชื่อ) ..... (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ)

หมายเหตุ : (๑) \* ระบุหน่วย เช่น กรณียาน้ำให้ระบุเป็น “มิลลิลิตร” หรือ กรณียาเม็ดให้ระบุเป็น “เม็ด” หรือ “แคปซูล”

(๒) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก