



## กฎกระทรวง

ฉบับที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๒)

ออกตามความในพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๖๒

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖ มาตรา ๑๗ มาตรา ๒๓ มาตรา ๓๕ มาตรา ๖๐ และมาตรา ๖๒ แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๖๒ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกกฎกระทรวงไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ บุคคลซึ่งมีคุณสมบัติตามมาตรา ๑๙ ผู้ใดประสงค์จะขอรับใบอนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ให้ยื่นคำขอตามแบบ ย.ส. ๑ ทำยกฎกระทรวงนี้ พร้อมด้วยหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบ ย.ส. ๑

ข้อ ๒ ผู้อนุญาตจะพิจารณาอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ได้ต่อเมื่อผู้ขอรับใบอนุญาตมีความมุ่งหมายที่จะมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ เพื่อนำไปใช้เพื่อวัตถุประสงค์อย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

- (๑) การผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓
- (๒) เป็นตัวอย่างเพื่อการศึกษา
- (๓) เพื่อการวิจัยทางการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์
- (๔) เพื่อประโยชน์ของทางราชการ

ในกรณีการขอรับใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองเพื่อวัตถุประสงค์ตาม (๑) ผู้ขอรับใบอนุญาตจะต้องเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบันชั้นหนึ่งในสาขาเภสัชกรรมซึ่งเป็นผู้ควบคุมกิจการของสถานที่ซึ่งได้รับใบอนุญาตให้ผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ตามมาตรา ๒๐ ด้วย

ในกรณีการขอรับใบอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ สำหรับหมวด ค. ตามข้อ ๓ (๓) ของผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบันชั้นหนึ่งในสาขาเภสัชกรรม ผู้ขอรับใบอนุญาตจะต้องเป็นผู้ควบคุมกิจการของสถานที่ขายยาแผนปัจจุบันตามกฎหมายว่าด้วยยาด้วย

ข้อ ๓ ใบอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ให้ใช้แบบ ย.ส. ๒ ทำยกฎกระทรวงนี้ และแบ่งหมวดดังต่อไปนี้

- (๑) หมวด ก. สำหรับกระทรวง ทบวง กรม องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น รวมทั้งกรุงเทพมหานคร สภากาชาดไทย และองค์การเภสัชกรรม
- (๒) หมวด ข. สำหรับผู้ประกอบการขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศ

(ก) หมวด ค. สำหรับผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง สาขาเภสัชกรรมหรือทันตกรรม หรือผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์ชั้นหนึ่ง

ข้อ ๔ ใบอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ให้ใช้แบบ ย.ส. ๓ ทำยกกฎกระทรวงนี้ และให้แบ่งหมวดเช่นเดียวกับใบอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ตามข้อ ๓

ข้อ ๕ ให้ผู้รับใบอนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

(๑) เมื่อประสงค์จะซื้อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ เพื่อจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองตามวัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุญาต ให้ยื่นคำขอตามแบบ ย.ส. ๔ ทำยกกฎกระทรวงนี้

(๒) การใช้ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ เพื่อการผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๓ ทุกครั้งจะต้องได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากเลขาธิการก่อนจึงจะทำการผลิตได้ ทั้งนี้ โดยให้ยื่นหนังสือขออนุญาตต่อเลขาธิการตามแบบที่เลขาธิการกำหนด

(๓) การจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ให้แก่บุคคลภายนอกที่ไม่ใช่คนไข้ซึ่งผู้รับอนุญาตเป็นผู้ให้การรักษา จะกระทำได้อต่อเมื่อมีใบสั่งจ่ายของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบันชั้นหนึ่งในสาขาทันตกรรม หรือผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์ ตามแบบ ย.ส. ๕ ทำยกกฎกระทรวงนี้

ข้อ ๖ ให้ผู้รับอนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ จัดทำบัญชีรับจ่ายยาเสพติดให้โทษเสนอต่อเลขาธิการเป็นรายเดือนและรายปีตามแบบ ย.ส. ๖ และแบบ ย.ส. ๗ ทำยกกฎกระทรวงนี้

บัญชีรับจ่ายยาเสพติดให้โทษตามวรรคหนึ่งให้จัดทำเป็นสองฉบับ ฉบับหนึ่งให้เสนอต่อเลขาธิการภายในสามสิบวันนับแต่วันสิ้นเดือนหรือสิ้นปี แล้วแต่กรณี อีกฉบับหนึ่งพร้อมด้วยเอกสารหลักฐานเกี่ยวกับการรับจ่ายยาเสพติดให้โทษที่ได้ลงรายการในบัญชีดังกล่าว ให้เก็บรักษาไว้ ณ สถานที่ที่กำหนดไว้ในใบอนุญาตมีกำหนดห้าปีนับแต่วันที่ลงรายการครั้งสุดท้ายในบัญชี

ข้อ ๗ ผู้รับอนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ผู้ใดประสงค์จะจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ เกินปริมาณที่รัฐมนตรีกำหนดตามมาตรา ๖๐ ให้ยื่นคำขอตามแบบ ย.ส. ๘ ทำยกกฎกระทรวงนี้

ข้อ ๘ ใบอนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ เกินปริมาณที่รัฐมนตรีกำหนดตามมาตรา ๖๐ ให้ใช้แบบ ย.ส. ๙ ทำยกกฎกระทรวงนี้

ข้อ ๙ ผู้รับอนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ผู้ใดประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอตามแบบ ย.ส. ๑๐ ทำยกกฎกระทรวงนี้ พร้อมด้วยหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบ ย.ส. ๑๐

การอนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาต ผู้อนุญาตจะแสดงไว้ในรายการต่ออายุในใบอนุญาตเดิม หรือจะออกใบอนุญาตตามแบบใบอนุญาตเดิมให้ใหม่ก็ได้

ข้อ ๑๐ ผู้รับอนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ผู้ใดประสงค์จะขอรับใบแทนใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอตามแบบ ย.ส. ๑๑ ทำยกกฎกระทรวงนี้

ใบแทนใบอนุญาตให้ใช้ตามแบบใบอนุญาตเดิม แต่ให้กำกับคำว่า “ใบแทน” ไว้ที่ด้านหน้าด้วย

ข้อ ๑๑ การยื่นคำขอตามกฎกระทรวงนี้ ให้ยื่น ณ กองควบคุมวัตถุเสพติด สำนักงาน  
คณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒

บุญสม มาร์ติน

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

(ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ฉบับพิเศษ เล่ม ๙๖ ตอนที่ ๒๐๖ ลงวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๒)

---

หมายเหตุ :- เหตุผลในการประกาศใช้กฎกระทรวงฉบับนี้ คือ เนื่องจากมาตรา ๑๗ มาตรา ๒๓ มาตรา ๓๕ และ  
มาตรา ๖๐ แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๖๒ บัญญัติว่าการขอรับใบอนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ใน  
ครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ การออกใบอนุญาต การขอต่ออายุใบอนุญาตและการอนุญาตให้ต่ออายุ  
ใบอนุญาต การขอรับใบแทนใบอนุญาตและการออกใบแทนใบอนุญาตตลอดจนการขออนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ใน  
ครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ เกินปริมาณที่รัฐมนตรีกำหนด ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข  
ที่กำหนดในกฎกระทรวงและมาตรา ๖๒ แห่งพระราชบัญญัติดังกล่าวบัญญัติให้ผู้รับอนุญาตจัดทำบัญชีรับจ่ายยาเสพติด  
ให้โทษตามแบบที่กำหนดในกฎกระทรวง จึงจำเป็นต้องออกกฎกระทรวงนี้

แบบ ย.ส. ๑

เลขรับที่ ..... วันที่ ..... (สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)
---

ที่ปิดรูปถ่าย ผู้ขอรับใบอนุญาต หรือ ผู้ดำเนินการ ขนาด ๓x๔ เซนติเมตร
--

**คำขอรับใบอนุญาต**  
**จำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒**

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

๑. ข้าพเจ้า.....

(ชื่อผู้ขอรับใบอนุญาต)

อยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

จังหวัด..... โทรศัพท์.....

๒. ซึ่งมีผู้ดำเนินการ ชื่อ..... อายุ.....ปี

สัญชาติ..... อยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

๓. ขอรับใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ในหมวด.....(๑)

หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ในหมวด.....(๑)

๔. สถานที่ทำการชื่อ..... อยู่เลขที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์.....

๕. วัตถุประสงค์ในการขอรับใบอนุญาต.....

๖. ชื่อยาเสพติดให้โทษที่ขอรับใบอนุญาตตาม ๓. ....

๗. พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่างๆ มาด้วย คือ

(๑) สำเนาหรือรูปถ่ายทะเบียนบ้าน

(๒) สำเนาหรือรูปถ่ายใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือใบอนุญาตประกอบกิจการบำบัดโรคสัตว์

(๓) หนังสือแสดงว่าเป็นผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการของนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาตตาม ๒.

(๔) สำเนาหรือรูปถ่ายใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาล หรือใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบันแล้วแต่กรณี

(๕) รูปถ่ายของผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้ดำเนินการ ขนาด ๓x๔ เซนติเมตร จำนวน ๒ รูป

(ลายมือชื่อ) ..... ผู้ยื่นคำขอ

**หมายเหตุ**

- (๑) หมวด ก. สำหรับกระทรวง ทบวง กรม องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น รวมทั้งกรุงเทพมหานคร  
สภาวิชาชีพ หรือองค์การวิชาชีพ  
หมวด ข. สำหรับผู้ประกอบการขนส่งสาธารณะระหว่างประเทศ  
หมวด ค. สำหรับผู้ประกอบการวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง  
ในสาขาวิชาชีพหรือทันตกรรม หรือผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์ชั้นหนึ่ง
- (๒) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ ย.ส. ๒



ที่ปิดรูปถ่าย  
ผู้รับอนุญาต  
หรือ  
ผู้ดำเนินการ  
ขนาด  
๓x๔ เซนติเมตร

**ใบอนุญาต  
จำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒**

ใบอนุญาตที่..... หมวด.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....

โดยมี..... เป็นผู้ดำเนินการ  
เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองเพื่อจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒  
ตามรายการดังต่อไปนี้ คือ

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

ณ สถานที่ชื่อ.....

อยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ..... และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ซึ่ง  
ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

.....

ตำแหน่ง .....

ผู้อนุญาต

รายการต่ออายุใบอนุญาต

การต่ออายุใบอนุญาต ครั้งที่ ๑  
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง  
วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ....  
(ลายมือชื่อ).....  
ตำแหน่ง.....  
ผู้อนุญาต  
...../...../.....

การต่ออายุใบอนุญาต ครั้งที่ ๒  
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง  
วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ....  
(ลายมือชื่อ).....  
ตำแหน่ง.....  
ผู้อนุญาต  
...../...../.....

การต่ออายุใบอนุญาต ครั้งที่ ๓  
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง  
วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ....  
(ลายมือชื่อ).....  
ตำแหน่ง.....  
ผู้อนุญาต  
...../...../.....

การต่ออายุใบอนุญาต ครั้งที่  
๔  
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง  
วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ....  
(ลายมือชื่อ).....  
ตำแหน่ง.....  
ผู้อนุญาต

แบบ ย.ส. ๓



ที่ปิดรูปถ่าย  
ผู้รับอนุญาต  
หรือ  
ผู้ดำเนินการ  
ขนาด  
๓x๔ เซนติเมตร

**ใบอนุญาต**  
**มีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒**

ใบอนุญาตที่..... หมวด.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....

โดยมี..... เป็นผู้ดำเนินการ  
เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตให้ไว้ครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒  
โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ .....

ตามรายการดังต่อไปนี้ คือ

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ณ สถานที่ชื่อ.....

อยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ..... และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ซึ่ง  
ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

.....

ตำแหน่ง .....

ผู้อนุญาต



รายการต่ออายุใบอนุญาต

การต่ออายุใบอนุญาต ครั้งที่ ๑  
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง  
วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ....  
(ลายมือชื่อ).....  
ตำแหน่ง.....  
ผู้อนุญาต  
...../...../.....

การต่ออายุใบอนุญาต ครั้งที่ ๒  
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง  
วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ....  
(ลายมือชื่อ).....  
ตำแหน่ง.....  
ผู้อนุญาต  
...../...../.....

การต่ออายุใบอนุญาต ครั้งที่ ๓  
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง  
วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ....  
(ลายมือชื่อ).....  
ตำแหน่ง.....  
ผู้อนุญาต  
...../...../.....

การต่ออายุใบอนุญาต ครั้งที่  
๔  
ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง  
วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ....  
(ลายมือชื่อ).....  
ตำแหน่ง.....  
ผู้อนุญาต

คำขอซื้อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒

เขียนที่.....  
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....  
ข้าพเจ้า..... ซึ่งมีผู้ดำเนินการ  
(ชื่อผู้ซื้อ)  
ชื่อ..... ได้รับอนุญาตให้จำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครอง  
ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ตามใบอนุญาตที่..... หมวด.....  
ณ สถานที่ชื่อ.....  
อยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... โทรศัพท์.....  
ขอยื่นคำร้องต่อเลขาธิการเพื่อขอซื้อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ตามรายการดังต่อไปนี้

ชื่อของสิ่งปรุง	ปริมาณ ของ สิ่งปรุง	ชื่อ ยาเสพติดให้โทษ	ปริมาณของ ยาเสพติด ให้โทษ คิดเป็นร้อยละ	ปริมาณยาเสพติดให้โทษ			
				ที่ขอซื้อ (กรัมหรือ ซม. <sup>๓</sup> )	ที่ได้รับ แต่ต้นปีถึงวันนี้ (กรัมหรือ ซม. <sup>๓</sup> )	ที่ได้จำหน่าย แต่ต้นปีถึงวันนี้ (กรัมหรือ ซม. <sup>๓</sup> )	ที่คงเหลือ (กรัมหรือ ซม. <sup>๓</sup> )

ขอรับรองว่ายาที่ขออนุญาตซื้อนี้ไม่เกินปริมาณซึ่งข้าพเจ้าได้รับอนุญาตให้มีได้

(ลายมือชื่อ)..... ผู้ซื้อ

ใบรับรองสำหรับตัวแทนในกรณีที่ได้รับอนุญาตไม่ได้มารับยาด้วยตนเอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า..... ผู้นำคำขอมายื่นนี้  
เป็นตัวแทนข้าพเจ้าในการรับยาข้างบนนี้ และข้าพเจ้าขอรับผิดชอบในการรับยา และนำส่งให้ข้าพเจ้าโดยเรียบร้อย  
(ลายมือชื่อ)..... ผู้ซื้อ

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ ย.ส. ๕

## ใบสั่งจ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒

ข้าพเจ้า..... ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ/  
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม/ใบอนุญาตประกอบการบำบัดโรคสัตว์ เลขที่.....  
อยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

รายการยาเสพติดให้โทษที่สั่งจ่ายและจำนวน

.....  
.....  
.....  
.....

ให้แก่ (ชื่อผู้รับการรักษาหรือชื่อเจ้าของสัตว์ซึ่งรับการบำบัด) .....  
อยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

(ลายมือชื่อ).....ผู้ออกใบสั่ง

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ ย.ส. ๖

รายงานประจำเดือน..... พ.ศ. ....

ชื่อผู้รับอนุญาต..... ใบอนุญาตจำหน่าย  
หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ที่..... หมวด.....  
สถานที่ชื่อ.....  
อยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปี	ชื่อยาเสพติด ให้โทษ ในประเภท ๒	รหัส	ได้มาจาก	จ่ายไป	ปริมาณ (กรัมหรือ ซม. <sup>๓</sup> )			หมายเหตุ
					รับ	จ่าย	คงเหลือ	

(ลายมือชื่อ)..... .. (ผู้รับอนุญาต)

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ ย.ส. ๗

รายงานประจำปี พ.ศ. ....

ชื่อผู้รับอนุญาต..... ใบอนุญาตจำหน่าย  
หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ที่..... หมวด .....

สถานที่ชื่อ.....  
อยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

อันดับ	ชื่อยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๒	รหัส	ปริมาณ (กรัมหรือ ซม. <sup>๓</sup> )			หมายเหตุ
			รับ	จ่าย	คงเหลือ	

(ลายมือชื่อ)..... (ผู้รับอนุญาต)

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

**คำขอรับใบอนุญาต**  
**จำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒**  
**เกินปริมาณที่รัฐมนตรีกำหนดตามมาตรา ๖๐**

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... ซึ่งมีผู้ดำเนินการ  
(ชื่อผู้ขอรับใบอนุญาต)

ชื่อ..... ได้รับใบอนุญาตให้จำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครอง  
ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ตามใบอนุญาตที่..... หมวด.....  
ขอขึ้นคำร้องต่อเลขาธิการ เพื่อขออนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครอง (๑).....  
.....เป็นปริมาณ .....กรัมหรือ ซม.<sup>๓</sup>  
ซึ่งมีอยู่ใน (๒)..... เป็นปริมาณ .....กรัมหรือ ซม.<sup>๓</sup>  
ซึ่งเกินกว่าปริมาณที่รัฐมนตรีกำหนดตามมาตรา ๖๐ ณ สถานที่จำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครอง

ชื่อ..... อยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย.....  
ถนน ..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ .....

เหตุที่ข้าพเจ้ายื่นคำขออนุญาตนี้ คือ.....  
บัดนี้ ข้าพเจ้ายังมี .....เหลืออยู่เป็นปริมาณ..... กรัม  
หรือ ซม.<sup>๓</sup> และนับตั้งแต่วันที่..... เดือน ..... พ.ศ. .... ซึ่งเป็นวันออกใบอนุญาต  
ให้ข้าพเจ้า ข้าพเจ้าได้จ่ายไปแล้วเป็นปริมาณ..... กรัม หรือ ซม.<sup>๓</sup>

(ลายมือชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ

- หมายเหตุ** (๑) ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษซึ่งมีอยู่ในยาที่ขออนุญาตนั้น  
(๒) ระบุชื่อของสิ่งปรุงหรือลักษณะของยาที่ต้องการ  
(๓) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก



**ใบอนุญาต**  
**จำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒**  
**เกินปริมาณที่รัฐมนตรีกำหนดตามมาตรา ๖๐**

ใบอนุญาตที่..... ครั้งที่ .....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....

โดยมี..... เป็นผู้ดำเนินการตามใบอนุญาต  
จำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ที่..... หมวด.....  
เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตให้จำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ เป็นกรณีพิเศษ  
เกินปริมาณที่รัฐมนตรีกำหนดตามมาตรา ๖๐ คือ

.....

ณ สถานที่จำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครอง ชื่อ .....

อยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. .... และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่จำหน่าย  
หรือมีไว้ในครอบครองที่ระบุไว้ในใบอนุญาตนี้เท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

.....

ตำแหน่ง .....

ผู้อนุญาต

แบบ ย.ส. ๑๐

เลขรับที่ .....  
วันที่ .....  
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

ที่ปิดรูปถ่าย  
ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต  
หรือ  
ผู้ดำเนินการ  
ขนาด  
๓x๔ เซนติเมตร

**คำขอต่ออายุใบอนุญาต  
จำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒**

เขียนที่.....  
วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....  
ข้าพเจ้า..... ซึ่งมีผู้ดำเนินการ  
(ชื่อผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต)

ชื่อ .....ได้รับอนุญาตให้จำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครอง  
ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ตามใบอนุญาตที่.....  
ณ สถานที่จำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครอง ชื่อ.....  
อยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ขอต่ออายุใบอนุญาตดังกล่าวข้างต้น ประจำปี พ.ศ. ....

พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่างๆ มาด้วย คือ

- (๑) รูปถ่ายของผู้ขอต่ออายุใบอนุญาตหรือผู้ดำเนินการ ขนาด ๓x๔ เซนติเมตร  
จำนวน ๓ รูป (ในกรณีต้องออกใบอนุญาตใหม่)
- (๒) ใบอนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ หรือใบแทน

(ลายมือชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ

**หมายเหตุ** ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก



แบบ ย.ส. ๑๑

เลขรับที่ .....
วันที่ .....
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

ที่ปิดรูปถ่าย
ผู้ขอใบแทนใบอนุญาต
หรือ
ผู้ดำเนินการ
ขนาด
๓x๔ เซนติเมตร

**คำขอใบแทนใบอนุญาต  
จำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒**

เขียนที่.....  
วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....  
ข้าพเจ้า..... ซึ่งมีผู้ดำเนินการ  
(ชื่อผู้ขอใบแทนใบอนุญาต)  
ชื่อ ..... ได้รับอนุญาตให้จำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครอง  
ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ตามใบอนุญาตที่..... หมวด.....  
ณ สถานที่จำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครอง ชื่อ.....  
อยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ขอรับใบแทนใบอนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒  
เหตุที่ขอรับใบแทน.....

พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบรูปถ่ายของผู้ขอใบแทนใบอนุญาตหรือผู้ดำเนินการ  
ขนาด ๓x๔ เซนติเมตร ๒ รูป มาด้วยแล้ว

(ลายมือชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ

- หมายเหตุ** (๑) ในกรณีใบอนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ สูญหาย  
ให้นำใบแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ว่าใบอนุญาตดังกล่าวได้สูญหายมาด้วย  
(๒) ในกรณีใบอนุญาตจำหน่ายหรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๒ ถูกทำลาย  
หรือลบลื่อนในสาระสำคัญ ให้แนบใบอนุญาตที่ถูกทำลายหรือลบลื่อนนั้นมาด้วย  
(๓) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก