

แบบ ร.ย.ส. ๕ จผ (กัญชา/กัญชง)/เดือน

รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง เดือน ..... พ.ศ. ....

สำหรับผู้รับใบอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง (กรณีแปรรูป/สารสกัด/ผลิตภัณฑ์)

ชื่อผู้รับอนุญาต ..... ใบอนุญาตที่ .....

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต.....

ชื่อสถานที่ .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร(ถ้ามี) .....

เดือน	รายละเอียดการจำหน่าย			รายละเอียดการใช้ประโยชน์				หมายเหตุ	
	ชื่อสารสกัด / ผลิตภัณฑ์	ได้มาจาก (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาต)	จ่ายไปให้ (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาต)	วัตถุประสงค์การจ่าย	ปริมาณ				หน่วย
					รับ	จ่าย	คงเหลือ		
รวม									

ลายมือชื่อ ..... (ผู้รับอนุญาต / ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก