

แบบ ร.ย.ส. ๕ จผ (กัญชา/กัญชง)/ปี

รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง พ.ศ.

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

ชื่อผู้รับอนุญาต

ใบอนุญาตที่

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต.....

ชื่อสถานที่

โทรศัพท์

โทรสาร(ถ้ามี)

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

ลายมือชื่อ (ผู้รับอนุญาต / ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก