แบบ บ.ย.ส. ๕ จผ (กัญชา/กัญชง)/เดือน

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

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

ชื่อผู้รับอนุญาต ..... **ใบอนุญาตที่** .....

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต.....

ชื่อสถานที่ .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร(ถ้ามี) .....

วันเดือนปี	รายละเอียดการจำหน่าย				รายละเอียดการใช้ประโยชน์					หมายเหตุ
	ชื่อสารสกัด / ผลิตภัณฑ์	ได้มาจาก (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาต)	จ่ายไปให้ (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาต)	รุ่นการผลิต ส่วนของกัญชา/กัญชง	วัตถุประสงค์การจ่าย	ปริมาณ			หน่วย	
						รับ	จ่าย	คงเหลือ		
รวม										

ลายมือชื่อ ..... (ผู้รับอนุญาต / ผู้ดำเนินกิจการ)

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก