

แบบ บ.ย.ส. ๕ น (กัญชา/กัญชง)/เดือน

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

สำหรับผู้รับอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง

ชื่อผู้รับอนุญาต

ใบอนุญาตที่

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต.....

ชื่อสถานที่

โทรศัพท์

โทรสาร(ถ้ามี)

วันเดือนปี	รายละเอียดการนำเข้า					รายละเอียดการใช้ประโยชน์			หมายเหตุ	
	ชื่อผู้ผลิตและแหล่งผลิต	ประเทศ	สิ่งที่นำเข้า (ผลิตภัณฑ์/ส่วนของกัญชา/กัญชง)	ชื่อพันธมิตร	รุ่นการผลิต สิ่งที่นำเข้า	วัตถุประสงค์การจ่าย	ปริมาณ			หน่วย
							รับ	จ่าย		
รวม										

ลายมือชื่อ (ผู้รับอนุญาต / ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก