แบบ บ.ย.ส. ๕ ส (กัญชา/กัญชง)/เดือน

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

สำหรับผู้รับอนุญาตส่งออกยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง

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

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต.....

ชื่อสถานที่ .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร(ถ้ามี) .....

วันเดือนปี	รายละเอียดสิ่งที่จะส่งออก				รายละเอียดการใช้ประโยชน์					หมายเหตุ
	สิ่งที่ส่งออก (ผลิตภัณฑ์/ส่วนของกัญชา/กัญชง)	สถานที่ปลายทางที่ส่งออก	ประเทศปลายทางที่ส่งออก	รุ่นการผลิตสิ่งที่ส่งออก	วัตถุประสงค์การจ่าย	ปริมาณ			หน่วย	
						รับ	จ่าย	คงเหลือ		
รวม										

ลายมือชื่อ ..... (ผู้รับอนุญาต / ผู้ดำเนินกิจการ)

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก