

บัญชีนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ประจำเดือน..... พ.ศ. ....  
 สำหรับผู้รับอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา

ชื่อผู้รับอนุญาต.....ใบอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เลขที่.....

- วัตถุประสงค์ของการขออนุญาตนำเข้า คือ  เพื่อการบริหารยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาที่ใช้ในทางการแพทย์ในประเทศ  
 เพื่อการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์หรือเภสัชกรรม  
 เพื่อประโยชน์ของทางราชการ ในการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิด และความร่วมมือระหว่างประเทศ

สถานที่ชื่อ ..... ตั้งอยู่เลขที่ ..... ตรอก/ซอย .....  
 ถนน ..... หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....  
 รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... e-mail .....

วัน เดือน ปี	ชื่อผู้ผลิต และแหล่งผลิต	ประเทศ	ลักษณะของกัญชา ที่นำเข้า/ ชื่อตำรับและปริมาณสารออกฤทธิ์	เลขที่/ รุ่นที่/ครั้งที่ ผลิต	จำนวน/ปริมาณ (หน่วย.....)*				หมายเหตุ
					ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ	
รวม									

(ลายมือชื่อ) ..... (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ)

หมายเหตุ : (๑) \* ระบุหน่วย เช่น กรณียาน้ำให้ระบุเป็น “มิลลิลิตร” หรือ กรณียาเม็ดให้ระบุเป็น “เม็ด” หรือ “แคปซูล” หรือกรณีส่วนของกัญชาให้ระบุเป็น “กิโลกรัม” ฯลฯ  
 (๒) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ ร.ย.ส. ๕ - น (กัญชา)/เดือน

รายงานการนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ประจำเดือน..... พ.ศ. ....

สำหรับผู้รับอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา

ชื่อผู้รับอนุญาต.....ใบอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เลขที่.....

- วัตถุประสงค์ของการขออนุญาตนำเข้า คือ
- เพื่อการบริหารยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาที่ใช้ในทางการแพทย์ในประเทศ
  - เพื่อการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์หรือเภสัชกรรม
  - เพื่อประโยชน์ของทางราชการ ในการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิด และความร่วมมือระหว่างประเทศ

สถานที่ชื่อ ..... ตั้งอยู่เลขที่ ..... ตรอก/ซอย .....

ถนน ..... หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... e-mail .....

วัน เดือน ปี	ชื่อผู้ผลิต และแหล่งผลิต	ประเทศ	ลักษณะของกัญชาที่นำเข้า/ ชื่อตำรับและปริมาณสารออกฤทธิ์	เลขที่/ รุ่นที่/ครั้งที่ ผลิต	จำนวน/ปริมาณ (หน่วย.....)*				หมายเหตุ
					ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ	
รวม									

(ลายมือชื่อ) ..... (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ : (๑) \* ระบุหน่วย เช่น กรณียาน้ำให้ระบุเป็น “มิลลิลิตร” หรือ กรณียาเม็ดให้ระบุเป็น “เม็ด” หรือ “แคปซูล” หรือกรณีส่วนของกัญชาให้ระบุเป็น “กิโลกรัม” ฯลฯ

(๒) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ ร.ย.ส. ๕ - น (กัญชา)/ ปี

รายงานการนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ประจำปี พ.ศ. ....

สำหรับผู้รับอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา

ชื่อผู้รับอนุญาต.....ใบอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เลขที่.....

- วัตถุประสงค์ของการขออนุญาตนำเข้า คือ  เพื่อการบริหารยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาที่ใช้ในทางการแพทย์ในประเทศ  
 เพื่อการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์หรือเภสัชกรรม  
 เพื่อประโยชน์ของทางราชการ ในการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิด และความร่วมมือระหว่างประเทศ

สถานที่ชื่อ ..... ตั้งอยู่เลขที่ ..... ตรอก/ซอย .....

ถนน ..... หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... e-mail .....

ชื่อตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕..... ชื่อและปริมาณของสารสำคัญที่ออกฤทธิ์ต่อหน่วย.....ขนาดบรรจุ .....

ชื่อผู้ผลิต และแหล่งผลิต	ประเทศ	ลักษณะของกัญชาที่นำเข้า/ ชื่อตำรับและปริมาณสารออกฤทธิ์	จำนวน/ปริมาณ (หน่วย.....)*				หมายเหตุ
			ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ	
รวม							

(ลายมือชื่อ) ..... (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ)

หมายเหตุ : (๑) \* ระบุหน่วย เช่น กรณียาน้ำให้ระบุเป็น “มิลลิลิตร” หรือ กรณียาเม็ดให้ระบุเป็น “เม็ด” หรือ “แคปซูล” ฯลฯ

(๒) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก