แบบ บ.ย.ส. ๕ – จผ (กัญชา)/เดือน

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

สำหรับผู้รับอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา (กรณีแปรรูป/สารสกัด/ผลิตภัณฑ์)

ชื่อผู้รับอนุญาต ..... ใบอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ที่ .....

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต คือ ☐ เพื่อการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์หรือเภสัชกรรม

☐ เพื่อประโยชน์ของทางราชการ ในการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิด และความร่วมมือระหว่างประเทศ

☐ เพื่อการเกษตรกรรม วิทยาศาสตร์ หรืออุตสาหกรรม เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์

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

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

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

วัน เดือน ปี	**ชื่อตำรับ**	**รุ่น การผลิต**	**ได้มาจาก (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาตผลิต/นำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา)**	**จ่ายไป/ใช้ไป (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาตผลิต/จำหน่าย/มีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา)**	**ปริมาณ * (.....)**				**หมายเหตุ**
					ยอดยกมา	**รับ**	**จ่าย**	**คงเหลือ**	
				รวม					

ลายมือชื่อ.....(ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินกิจการ)

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

(๒) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ ร.ย.ส. ๕ – จผ (กัญชา)/เดือน

รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เดือน ..... พ.ศ. .....

สำหรับผู้รับอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา (กรณีแปรรูป / สารสกัด / ผลิตภัณฑ์)

ชื่อผู้รับอนุญาต ..... ใบอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ที่ .....

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต คือ ☐ เพื่อการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์หรือเภสัชกรรม

☐ เพื่อประโยชน์ของทางราชการ ในการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิด และความร่วมมือระหว่างประเทศ

☐ เพื่อการเกษตรกรรม วิทยาศาสตร์ หรืออุตสาหกรรม เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์

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

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

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

วัน เดือน ปี	**ชื่อตำรับ**	**รุ่น การผลิต**	**ได้มาจาก (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาตผลิต/นำเข้าซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา)**	**จ่ายไป/ใช้ไป (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาตผลิต/จำหน่าย/มีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา)**	**ปริมาณ * (.....)**				**หมายเหตุ**
					ยอดยกมา	**รับ**	**จ่าย**	**คงเหลือ**	
				รวม					

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

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

(๒) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ ร.ย.ส. ๕ – จผ (กัญชา)/ ปี

รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ประจำปี พ.ศ. .....

สำหรับผู้รับอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา (กรณีแปรรูป /สารสกัด / ผลิตภัณฑ์)

ชื่อผู้รับอนุญาต .....**.....** **ใบอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ที่** .....**.....**.....

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต คือ ☐ เพื่อการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ทางด้านการแพทย์หรือวิทยาศาสตร์หรือเภสัชกรรม

☐ เพื่อประโยชน์ของทางราชการ ในการป้องกันและปราบปรามการกระทำความผิด และความร่วมมือระหว่างประเทศ

☐ เพื่อการเกษตรกรรม วิทยาศาสตร์ หรืออุตสาหกรรม เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์

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

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

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

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

ชื่อตำรับ	**สรุปข้อมูลการได้มา (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาตผลิต/นำเข้า ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา)**	**สรุปข้อมูลการจ่ายไป/ใช้ไป (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาตผลิต/จำหน่าย/ มีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา)**	**ปริมาณ * (.....)**				**หมายเหตุ**
			ยอดยกมา	**รับ**	**จ่าย**	**คงเหลือ**	
		รวม					

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

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

(๒) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก