

ประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ

เรื่อง กำหนดแบบการจัดทำบัญชีรับจ่ายและรายงานเกี่ยวกับการผลิต การนำเข้า การส่งออก การจำหน่าย และการมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาและกัญชง พ.ศ. ๒๕๖๔

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดแบบการจัดทำบัญชีรับจ่ายและรายงานเกี่ยวกับการผลิต การนำเข้า การส่งออก การจำหน่าย การมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา และกัญชง เพื่อให้การควบคุมเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ป้องกันการรั่วไหลออกนอกระบบ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๔/๔ แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ คณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ ในการประชุมครั้งที่ ๔๒๔-๑๓/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกประกาศคณะกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ เรื่อง กำหนดแบบการจัดทำบัญชีรับจ่ายและรายงานเกี่ยวกับการผลิต การนำเข้า การส่งออก การจำหน่าย การมีไว้ในครอบครอง ซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา ลงวันที่ ๑๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้อ ๓ ให้ผู้รับอนุญาตผลิตยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาและกัญชง โดยการปลูกหรือที่มีใช้การปลูก หรือการปรุรงยาสำหรับการรักษาโรคในคนไข้เฉพาะราย ต้องจัดให้มีการทำบัญชีรับจ่ายและรายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ดังต่อไปนี้

(๑) กรณีการผลิต (ปลูก) กัญชาและกัญชง ให้แสดงรายละเอียดการปลูก รายละเอียดการเก็บเกี่ยว รายละเอียดการใช้ประโยชน์สิ่งที่เป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ รายละเอียดการใช้ประโยชน์สิ่งที่ไม่ใช่ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ (ถ้ามี) และลงลายมือชื่อรับรองไว้ในบัญชีและรายงาน

(ก) บัญชีรับ - จ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาและกัญชง ประจำเดือน ให้ใช้แบบ บ.ย.ส. ๕ ป (กัญชา/กัญชง)/เดือน

(ข) รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาและกัญชง ประจำเดือน ให้ใช้แบบ ร.ย.ส. ๕ ป (กัญชา/กัญชง)/เดือน

(ค) รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาและกัญชง ประจำปี ให้ใช้แบบ ร.ย.ส. ๕ ป (กัญชา/กัญชง)/ปี

(๒) กรณีการผลิต (ที่มีใช้การปลูก) กัญชาและกัญชง ให้แสดงรายละเอียดของวัตถุดิบ รายละเอียดการผลิตสารสกัด/ผลิตภัณฑ์ที่เป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ รายละเอียดการใช้ประโยชน์แปรรูปสิ่งที่ไม่ใช่ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ (ถ้ามี) และลงลายมือชื่อรับรองไว้ในบัญชีและรายงาน

(ก) บัญชีรับ-จ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาและกัญชง ประจำเดือน ให้ใช้แบบ บ.ย.ส. ๕ มป (กัญชา/กัญชง)/เดือน

(ข) รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาและกัญชง ประจำเดือน ให้ใช้แบบ ร.ย.ส. ๕ มป (กัญชา/กัญชง)/เดือน

(ค) รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาและกัญชง ประจำปี ให้ใช้แบบ ร.ย.ส. ๕ มป (กัญชา/กัญชง)/ปี

(๓) กรณีการผลิต (โดยการปรุงสำหรับการรักษาโรคในคนไข้เฉพาะราย) กัญชาและกัญชง ให้แสดงรายละเอียดของวัตถุดิบ รายละเอียดตำรับ รายละเอียดการจำหน่ายให้ผู้ป่วย และลงลายมือชื่อรับรองไว้ในบัญชีและรายงาน

(ก) บัญชีรับ - จ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาและกัญชง ประจำเดือน ให้ใช้แบบ บ.ย.ส. ๕ ปรุง (กัญชา/กัญชง)/เดือน

(ข) รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาและกัญชง ประจำเดือน ให้ใช้แบบ ร.ย.ส. ๕ ปรุง (กัญชา/กัญชง)/เดือน

(ค) รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาและกัญชง ประจำปี ให้ใช้แบบ ร.ย.ส. ๕ ปรุง (กัญชา/กัญชง)/ปี

ข้อ ๔ ให้ผู้รับอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาและกัญชง ต้องจัดให้มีการทำบัญชีรับจ่ายและรายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ โดยให้แสดงรายละเอียดการนำเข้ารายละเอียดการใช้ประโยชน์ และลงลายมือชื่อรับรองไว้ในบัญชีและรายงาน ดังต่อไปนี้

(๑) บัญชีรับ - จ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาและกัญชง ประจำเดือน ให้ใช้แบบ บ.ย.ส. ๕ น (กัญชา/กัญชง)/เดือน

(๒) รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาและกัญชง ประจำเดือน ให้ใช้แบบ ร.ย.ส. ๕ น (กัญชา/กัญชง)/เดือน

(๓) รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาและกัญชง ประจำปี ให้ใช้แบบ ร.ย.ส. ๕ น (กัญชา/กัญชง)/ปี

ข้อ ๕ ให้ผู้รับอนุญาตส่งออกยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาและกัญชง ต้องจัดให้มีการทำบัญชีรับจ่ายและรายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ โดยให้แสดงรายละเอียด สิ่งที่จะส่งออก รายละเอียดการใช้ประโยชน์ และลงลายมือชื่อรับรองไว้ในบัญชีและรายงาน ดังต่อไปนี้

(๑) บัญชีรับ - จ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาและกัญชง ประจำเดือน ให้ใช้แบบ บ.ย.ส. ๕ ส (กัญชา/กัญชง)/เดือน

(๒) รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาและกัญชง ประจำเดือน ให้ใช้แบบ ร.ย.ส. ๕ ส (กัญชา/กัญชง)/เดือน

(๓) รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาและกัญชง ประจำปี ให้ใช้แบบ ร.ย.ส. ๕ ส (กัญชา/กัญชง)/ปี

ข้อ ๖ ให้ผู้รับอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาและกัญชง โดยการบำบัดเพื่อการรักษาผู้ป่วย หรือกรณีเป็นพืช/ส่วนของพืช หรือกรณีแปรรูป/สารสกัด/ผลิตภัณฑ์ ต้องจัดให้มีการทำบัญชีรับจ่ายและรายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ดังต่อไปนี้

(๑) กรณีการจำหน่ายบำบัดเพื่อการรักษาผู้ป่วย ให้แสดงรายละเอียดตัวรับ รายละเอียด การจำหน่ายให้ผู้ป่วย และลงลายมือชื่อรับรองไว้ในบัญชีและรายงาน

(ก) บัญชีรับ - จ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาและกัญชง ประจำเดือน ให้ใช้แบบ บ.ย.ส. ๕ จบ (กัญชา/กัญชง)/เดือน

(ข) รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาและกัญชง ประจำเดือน ให้ใช้แบบ ร.ย.ส. ๕ จบ (กัญชา/กัญชง)/เดือน

(ค) รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาและกัญชง ประจำปี ให้ใช้แบบ ร.ย.ส. ๕ จบ (กัญชา/กัญชง)/ปี

(๒) กรณีการจำหน่ายกัญชาและกัญชง (พืช/ส่วนของพืช) ให้แสดงรายละเอียดสิ่งที่จะจำหน่าย รายละเอียดการใช้ประโยชน์ และลงลายมือชื่อรับรองไว้ในบัญชีและรายงาน

(ก) บัญชีรับ - จ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาและกัญชง ประจำเดือน ให้ใช้แบบ บ.ย.ส. ๕ จพ (กัญชา/กัญชง)/เดือน

(ข) รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาและกัญชง ประจำเดือน ให้ใช้แบบ ร.ย.ส. ๕ จพ (กัญชา/กัญชง)/เดือน

(ค) รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาและกัญชง ประจำปี ให้ใช้แบบ ร.ย.ส. ๕ จพ (กัญชา/กัญชง)/ปี

(๓) กรณีการจำหน่ายกัญชาและกัญชง (แปรรูป/สารสกัด/ผลิตภัณฑ์) ให้แสดงรายละเอียดสิ่งที่จะจำหน่าย รายละเอียดการใช้ประโยชน์ และลงลายมือชื่อรับรองไว้ในบัญชีและรายงาน

(ก) บัญชีรับ - จ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาและกัญชง ประจำเดือน ให้ใช้แบบ บ.ย.ส. ๕ จผ (กัญชา/กัญชง)/เดือน

(ข) รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาและกัญชง ประจำเดือน ให้ใช้แบบ ร.ย.ส. ๕ จผ (กัญชา/กัญชง)/เดือน

(ค) รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาและกัญชง ประจำปี ให้ใช้แบบ ร.ย.ส. ๕ จผ (กัญชา/กัญชง)/ปี

ข้อ ๗ ให้ผู้รับอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาและกัญชง ต้องจัดให้มีการทำบัญชีรับจ่ายและรายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ และให้แสดงรายละเอียดสิ่งที่ครอบครอง รายละเอียดการนำไปใช้ประโยชน์ ดังต่อไปนี้

(๑) บัญชีรับ - จ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาและกัญชง ประจำเดือน ให้ใช้แบบ บ.ย.ส. ๕ คค (กัญชา/กัญชง)/เดือน

(๒) รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาและกัญชง ประจำเดือน ให้ใช้แบบ ร.ย.ส. ๕ คค (กัญชา/กัญชง)/เดือน

(๓) รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาและกัญชง ประจำปี ให้ใช้แบบ ร.ย.ส. ๕ คค (กัญชา/กัญชง)/ปี

ข้อ ๘ บัญชีรับจ่ายต้องเก็บรักษาไว้และพร้อมที่จะแสดงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ได้ตลอดเวลา ในขณะที่เปิดดำเนินการ ทั้งนี้ อย่างน้อยภายในห้าปีนับแต่วันลงรายการครั้งสุดท้ายในบัญชี

ข้อ ๙ การยื่นรายงานตามประกาศนี้ ให้ดำเนินการโดยวิธีการอิเล็กทรอนิกส์เป็นหลัก ในกรณีที่ไม่สามารถดำเนินการโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ได้ ให้จัดส่งทางไปรษณีย์ตอบรับ หรือยื่นต่อเจ้าหน้าที่ ณ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ธงชัย กิริติหัตถยากร

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ

ประธานกรรมการควบคุมยาเสพติดให้โทษ

แบบ บ.ย.ส. ๕ ป (กัญชา/กัญชง)/เดือน

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

สำหรับผู้รับอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง

ชื่อผู้รับอนุญาต ใบอนุญาตที่

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต

ชื่อสถานที่ปลูก ค่าพิกัดแปลงปลูก ขนาดพื้นที่ปลูก (ไร่ / ตารางเมตร / ตารางวา)^(๒)

ชื่อพันธุ์ วิธีการปลูก โทรศัพท์ โทรสาร(ถ้ามี)

วันเดือนปี	รายละเอียดการปลูก						รายละเอียดการเก็บเกี่ยว					รายละเอียดการใช้ประโยชน์ สิ่งที่เป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕			รายละเอียดการใช้ประโยชน์ แปรรูป สิ่งที่ไม่เป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ (ถ้ามี) ^(๑)				หมายเหตุ	
	ได้จาก ระบุชื่อ หน่วยงานและ เลขที่ใบอนุญาต	ส่วนที่ใช้ ปลูก	รุ่นการผลิต สิ่งที่ใช้ ปลูก	ปริมาณสิ่งที่ใช้ปลูก			เดือน	ผลผลิต	รุ่นการผลิต ผลผลิต	ปริมาณที่ เก็บเกี่ยว ได้	หน่วย	วัตถุประสงค์ การจ่าย	ปริมาณ จ่าย	ปริมาณ คงเหลือ	สิ่งที่แปรรูป/ สิ่งที่จ่าย	ปริมาณที่ แปรรูปได้	การใช้ ประโยชน์	จ่ายไป ให้		
				รับ	จ่าย	คงเหลือ														
รวม																				

ลายมือชื่อ (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ : (๑) กรณีสิ่งที่แปรรูปได้สิ่งที่ไม่เป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ (๒) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ ร.ย.ส. ๕ ป (กัญชา/กัญชง)/เดือน

รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง เดือน พ.ศ.

สำหรับผู้รับอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง

ชื่อผู้รับอนุญาต ใบอนุญาตที่

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต

ชื่อสถานที่ปลูก ค่าพิกัดแปลงปลูก ขนาดพื้นที่ปลูก (ไร่ / ตารางเมตร / ตารางวา)^(๒)

ชื่อพันธุ์ วิธีการปลูก โทรศัพท์ โทรสาร(ถ้ามี)

เดือน	รายละเอียดการปลูก					รายละเอียดการเก็บเกี่ยว				รายละเอียดการใช้ประโยชน์			รายละเอียดการใช้ประโยชน์ แปรรูป				หมายเหตุ
	ได้มาจาก ระบุชื่อหน่วยงาน และเลขที่ใบอนุญาต	ส่วนที่ใช้ปลูก	ปริมาณสิ่งที่ใช้ปลูก			เดือน	ผลผลิต	ปริมาณที่ เก็บเกี่ยวได้	หน่วย	สิ่งที่เป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕			สิ่งที่ไม่เป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ (ถ้ามี) ^(๑)				
รับ			จ่าย	คงเหลือ	วัตถุประสงค์ การจ่าย					ปริมาณ จ่าย	ปริมาณ คงเหลือ	สิ่งที่แปรรูป/ สิ่งที่จ่าย	ปริมาณที่ แปรรูปได้	การใช้ ประโยชน์	จ่ายไปให้		
รวม																	

ลายมือชื่อ (ผู้รับอนุญาต/ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ : (๑) กรณีสิ่งที่แปรรูปได้สิ่งที่ไม่เป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕
(๒) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ ร.ย.ส. ๕ ป (กัญชา/กัญชง)/ปี

รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง ประจำปี พ.ศ.
 สำหรับผู้รับอนุญาตผลิต (ปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง

ชื่อผู้รับอนุญาต ใบอนุญาตที่

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต

ชื่อสถานที่ปลูก ค่าพิกัดแปลงปลูก ขนาดพื้นที่ปลูก (ไร่ / ตารางเมตร / ตารางวา)^(๒)

ชื่อพันธุ์ วิธีการปลูก โทรศัพท์ โทรสาร(ถ้ามี)

ชื่อพันธุ์	วิธีการปลูก	สรุปการปลูก					สรุปการเก็บเกี่ยว			สรุปการใช้ประโยชน์			รายละเอียดการใช้ประโยชน์				หมายเหตุ
		ได้มาจาก ระบุชื่อหน่วยงานและ เลขที่ใบอนุญาต	ส่วนที่ใช้ ปลูก	ปริมาณสิ่งที่ใช้ปลูก			ผลผลิต	ปริมาณที่ เก็บเกี่ยวได้	หน่วย	สิ่งที่เป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕			สิ่งที่ไม่เป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ (ถ้ามี) ^(๑)				
				รับ	จ่าย	คงเหลือ				วัตถุประสงค์ การจ่าย	ปริมาณ จ่าย	ปริมาณ คงเหลือ	สิ่งที่แปรรูป/ สิ่งที่จ่าย	ปริมาณที่ แปรรูปได้	การใช้ ประโยชน์	จ่ายไปให้	
รวม																	

ลายมือชื่อ (ผู้รับอนุญาต / ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ : (๑) กรณีสิ่งที่แปรรูปได้สิ่งที่ไม่เป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕
 (๒) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ บ.ย.ส. ๕ มป (กัญชา/กัญชง)/เดือน

บัญชีรับ-จ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง เดือน พ.ศ.
 สำหรับผู้รับอนุญาตผลิต (ที่มีใช้การปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง (โดยการแปรรูป / สกัด / ผลิตผลิตภัณฑ์)

ชื่อผู้รับอนุญาต ใบอนุญาตที่

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต

ชื่อสถานที่ผลิต โทรศัพท์ โทรสาร(ถ้ามี)

วันเดือนปี	รายละเอียดของวัตถุดิบ					รายละเอียดการผลิตสารสกัด / ผลิตภัณฑ์ ที่เป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕												รายละเอียดการใช้ประโยชน์ แปรรูป สิ่งที่ไม่เป็น ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ (ถ้ามี) ^(๑)			หมายเหตุ
	ลักษณะ วัตถุดิบ	รุ่นการผลิต วัตถุดิบ	ปริมาณวัตถุดิบ			วันเดือนปี	ชื่อสารสกัด / ผลิตภัณฑ์	รุ่นการ ผลิต	ปริมาณ ที่ผลิตได้	หน่วย	วัตถุประสงค์ การจ่าย	ปริมาณ จ่าย	ปริมาณ คงเหลือ	จำนวนที่ แบ่งบรรจุ	จ่าย เพื่อ	ปริมาณ	การใช้ ประโยชน์	ปริมาณ ที่จ่าย	จ่ายไปให้		
			รับ	จ่าย	คงเหลือ																
รวม																					

ลายมือชื่อ (ผู้รับอนุญาต / ผู้ดำเนินงาน)

หมายเหตุ : (๑) กรณีสิ่งที่แปรรูปได้สิ่งที่ไม่เป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕
 (๒) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ ร.ย.ส. ๕ มป (กัญชา/กัญชง)/เดือน

รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง เดือน พ.ศ.
 สำหรับผู้รับอนุญาตผลิต (ที่มีใช้การปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง (โดยการแปรรูป / สกัด / ผลิตผลิตภัณฑ์)

ชื่อผู้รับอนุญาต ใบอนุญาตที่
 วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต
 ชื่อสถานที่ผลิต โทรศัพท์ โทรสาร(ถ้ามี)

เดือน	รายละเอียดของวัตถุดิบ		รายละเอียดการผลิตสารสกัด / ผลิตภัณฑ์ ที่เป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕										รายละเอียดการใช้ประโยชน์ แปรรูป สิ่งที่ไม่เป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ (ถ้ามี) ^(๑)			หมายเหตุ	
	ลักษณะ วัตถุดิบ	ปริมาณ จ่าย	เดือน	ชื่อสารสกัด / ผลิตภัณฑ์	ปริมาณที่ ผลิตได้	หน่วย	วัตถุประสงค์ การจ่าย	ปริมาณ จ่าย	ปริมาณ คงเหลือ	จำนวนที่ แบ่งบรรจุ	จ่ายเพื่อ	ปริมาณ	การใช้ประโยชน์	ปริมาณที่จ่าย	จ่ายไปให้		
รวม																	

ลายมือชื่อ (ผู้รับอนุญาต / ผู้ดำเนินงาน)

หมายเหตุ : (๑) กรณีสิ่งแปรรูปได้สิ่งที่ไม่เป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕
 (๒) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ ร.ย.ส. ๕ มป (กัญชา/กัญชง)/ปี

รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง ประจำปี พ.ศ.
 สำหรับผู้รับอนุญาตผลิต (ที่มีใช้การปลูก) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง (โดยการแปรรูป / สกัด / ผลิตผลิตภัณฑ์)

ชื่อผู้รับอนุญาต ใบอนุญาตที่
 วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต
 ชื่อสถานที่ผลิต โทรศัพท์ โทรสาร(ถ้ามี)

รายละเอียดของวัตถุดิบ		รายละเอียดการผลิตสารสกัด / ผลิตภัณฑ์ที่เป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕										รายละเอียดการใช้ประโยชน์ แปรรูป สิ่งที่ไม่เป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ (ถ้ามี) ^(๑)			หมายเหตุ
ลักษณะวัตถุดิบ	ปริมาณจ่าย	เดือน	ชื่อสารสกัด / ผลิตภัณฑ์	ปริมาณที่ผลิตได้	หน่วย	วัตถุประสงค์การจ่าย	ปริมาณจ่าย	ปริมาณคงเหลือ	จำนวนที่แปงบรรจุ	จ่ายเพื่อ	ปริมาณ	การใช้ประโยชน์	ปริมาณที่จ่าย	จ่ายไปให้	
รวม															

ลายมือชื่อ (ผู้รับอนุญาต / ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ : (๑) กรณีสิ่งแปรรูปได้สิ่งที่ไม่เป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕
 (๒) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ บ.ย.ส. ๕ ปรง (กัญชา/กัญชง)/เดือน

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

สำหรับผู้รับอนุญาตผลิต (ปรง) และจำหน่าย (บำบัด) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง

ชื่อผู้รับอนุญาตผลิต (ปรง) ใบอนุญาตที่

ชื่อสถานที่จำหน่าย ใบอนุญาตที่

ชื่อตำรับยา ชื่อและปริมาณสารสำคัญ.....

วันเดือนปี	รายละเอียดของวัตถุดิบกัญชา/กัญชง						รายละเอียดคำรับ				รายละเอียดการจำหน่ายให้ผู้ป่วย				หมายเหตุ		
	ลักษณะ วัตถุดิบ	รุ่นการผลิต วัตถุดิบ	วัตถุประสงค์ การจ่าย	ปริมาณวัตถุดิบ			รุ่นการผลิต	ปริมาณที่ ผลิตได้	หน่วย	จำนวนที่ แบ่งบรรจุ	วันเดือนปี	ชื่อ - นามสกุล	เลขบัตรประจำตัว ประชาชน	อายุ		ปริมาณที่จ่าย ให้ผู้ป่วย	
				รับ	จ่าย	คงเหลือ											
รวม																	

ลายมือชื่อ (ผู้รับอนุญาต / ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ ร.ย.ส. ๕ ปรุง (กัญชา/กัญชง)/เดือน

รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง เดือน พ.ศ.
สำหรับผู้รับอนุญาตผลิต (ปรุง) และจำหน่าย (บำบัด) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง

ชื่อผู้รับอนุญาตผลิต (ปรุง) ใบอนุญาตที่
ชื่อสถานที่จำหน่าย ใบอนุญาตที่
ชื่อตำรับยา ชื่อและปริมาณสารสำคัญ.....

เดือน	รายละเอียดของวัตถุดิบกัญชา/กัญชง					รายละเอียดตำรับ				รายละเอียดการจำหน่ายให้ผู้ป่วย	
	ลักษณะวัตถุดิบ	วัตถุประสงค์การจ่าย	จำนวนผู้ป่วย			ตำรับยา	ปริมาณที่ผลิตได้	หน่วย	จำนวนที่แบ่งบรรจุ	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนยาที่จ่าย
			รับ	จ่าย	คงเหลือ						
รวม											

ลายมือชื่อ (ผู้รับอนุญาต / ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ ร.ย.ส. ๕ ปรง (กัญชา/กัญชง)/ปี

รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง พ.ศ.
 สำหรับผู้รับอนุญาตผลิต (ปรง) และจำหน่าย (บำบัด) ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง

ชื่อผู้รับอนุญาตผลิต (ปรง) ใบอนุญาตที่
 ชื่อสถานที่จำหน่าย ใบอนุญาตที่

รายละเอียดของวัตถุดิบกัญชา/กัญชง			รายละเอียดตำรับที่ปรงได้ในปีนี้					รายละเอียดการจำหน่ายให้ผู้ป่วย	
ลักษณะวัตถุดิบ	วัตถุประสงค์การจ่าย	ปริมาณที่จ่าย	ตำรับยา	ชื่อและปริมาณสารสำคัญ	ปริมาณที่ผลิตได้	หน่วย	จำนวนที่แบ่งบรรจุ	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนยาที่จ่าย
รวม									

ลายมือชื่อ (ผู้รับอนุญาต / ผู้ดำเนินกิจการ)

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ บ.ย.ส. ๕ จบ (กัญชา/กัญชง)/เดือน

บัญชีรับ-จ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง เดือน พ.ศ.
 สำหรับผู้รับอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง (การบำบัดเพื่อการรักษาผู้ป่วย)

ชื่อผู้รับอนุญาต ใบอนุญาตที่
 ชื่อสถานที่จำหน่ายบำบัด โทรศัพท์ โทรสาร(ถ้ามี)

วันเดือนปี	รายละเอียดตำรับ						รายละเอียดการจำหน่ายให้ผู้ป่วย					หมายเหตุ	
	ชื่อตำรับยา	ชื่อและปริมาณสารสำคัญ	รุ่นการผลิตตำรับยา	ปริมาณ			หน่วย	วันเดือนปี	ชื่อ - นามสกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	อายุ		ปริมาณที่จ่ายให้ผู้ป่วย
				รับ	จ่าย	คงเหลือ							
รวม													

ลายมือชื่อ (ผู้รับอนุญาต / ผู้ดำเนินกิจการ)

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ ร.ย.ส. ๕ จบ (กัญชา/กัญชง)/เดือน

รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง เดือน พ.ศ.
สำหรับผู้รับอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง (การบำบัดเพื่อการรักษาผู้ป่วย)

ชื่อผู้รับอนุญาต ใบอนุญาตที่
ชื่อสถานที่จำหน่ายบำบัด โทรศัพท์ โทรสาร(ถ้ามี)

เดือน	รายละเอียดตำรับ					รายละเอียดการจำหน่ายให้ผู้ป่วย		หมายเหตุ	
	ชื่อตำรับยา	ชื่อและปริมาณสารสำคัญ	ปริมาณ			หน่วย	จำนวนผู้ป่วย		จำนวนยาที่จ่าย
			รับ	จ่าย	คงเหลือ				
รวม									

ลายมือชื่อ (ผู้รับอนุญาต / ผู้ดำเนินงาน)

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ ร.ย.ส. ๕ จบ (กัญชา/กัญชง)/ปี

รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง พ.ศ.
 สำหรับผู้รับอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง (การบำบัดเพื่อการรักษาผู้ป่วย)

ชื่อผู้รับอนุญาต ใบอนุญาตที่
 ชื่อสถานที่จำหน่ายบำบัด โทรศัพท์ โทรสาร(ถ้ามี)

รายละเอียดตำรับ					รายละเอียดการจำหน่ายให้ผู้ป่วย		หมายเหตุ	
ชื่อตำรับยา	ชื่อและปริมาณสารสำคัญ	ปริมาณ			หน่วย	จำนวนผู้ป่วย		จำนวนยาที่จ่าย
		รับ	จ่าย	คงเหลือ				
รวม								

ลายมือชื่อ (ผู้รับอนุญาต / ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ บ.ย.ส. ๕ จพ (กัญชา/กัญชง)/เดือน

บัญชีรับ-จ่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง เดือน พ.ศ.
 สำหรับผู้รับอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง (กรณีเป็นพืช/ส่วนของพืช)

ชื่อผู้รับอนุญาต ใบอนุญาตที่

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต.....

ชื่อสถานที่

โทรศัพท์

โทรสาร(ถ้ามี)

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

ลายมือชื่อ (ผู้รับอนุญาต / ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ ร.ย.ส. ๕ จพ (กัญชา/กัญชง)/เดือน

รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง เดือน พ.ศ.

สำหรับผู้รับอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง (กรณีเป็นพืช/ส่วนของพืช)

ชื่อผู้รับอนุญาต ใบอนุญาตที่

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต.....

ชื่อสถานที่

โทรศัพท์ โทรสาร(ถ้ามี)

เดือน	รายละเอียดการจำหน่าย			รายละเอียดการใช้ประโยชน์				หมายเหตุ	
	ส่วนของ กัญชา/กัญชง	ได้มาจาก (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาต)	จ่ายไปให้ (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาต)	วัตถุประสงค์การจ่าย	ปริมาณ				หน่วย
					รับ	จ่าย	คงเหลือ		
รวม									

ลายมือชื่อ (ผู้รับอนุญาต / ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ ร.ย.ส. ๕ จพ (กัญชา/กัญชง)/ปี

รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง พ.ศ.

สำหรับผู้รับอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง (กรณีเป็นพืช/ส่วนของพืช)

ชื่อผู้รับอนุญาต ใบอนุญาตที่

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต.....

ชื่อสถานที่

โทรศัพท์ โทรสาร(ถ้ามี)

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

ลายมือชื่อ (ผู้รับอนุญาต / ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

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 / ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ ร.ย.ส. ๕ จผ (กัญชา/กัญชง)/เดือน

รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง เดือน พ.ศ.

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

ชื่อผู้รับอนุญาต ใบอนุญาตที่

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต.....

ชื่อสถานที่

โทรศัพท์ โทรสาร(ถ้ามี)

เดือน	รายละเอียดการจำหน่าย			รายละเอียดการใช้ประโยชน์				หมายเหตุ	
	ชื่อสารสกัด / ผลิตภัณฑ์	ได้มาจาก (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาต)	จ่ายไปให้ (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาต)	วัตถุประสงค์การจ่าย	ปริมาณ				หน่วย
					รับ	จ่าย	คงเหลือ		
รวม									

ลายมือชื่อ (ผู้รับอนุญาต / ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ ร.ย.ส. ๕ จผ (กัญชา/กัญชง)/ปี

รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง พ.ศ.
 สำหรับผู้รับอนุญาตจำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง (กรณีแปรรูป/สารสกัด/ผลิตภัณฑ์)

ชื่อผู้รับอนุญาต

ใบอนุญาตที่

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต.....

ชื่อสถานที่

โทรศัพท์

โทรสาร(ถ้ามี)

รายละเอียดการจำหน่าย			รายละเอียดการใช้ประโยชน์				หมายเหตุ	
ชื่อสารสกัด / ผลิตภัณฑ์	ได้มาจาก (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาต)	จำหน่ายให้ (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาต)	วัตถุประสงค์การจ่าย	ปริมาณ				หน่วย
				รับ	จ่าย	คงเหลือ		
รวม								

ลายมือชื่อ

(ผู้รับอนุญาต / ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

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)	ชื่อพันธุ์	รุ่นการผลิต สิ่งที่นำเข้า	วัตถุประสงค์การจ่าย	ปริมาณ				หน่วย
							รับ	จ่าย	คงเหลือ		
รวม											

ลายมือชื่อ (ผู้รับอนุญาต / ผู้ดำเนินกิจการ)

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ ร.ย.ส. ๕ น (กัญชา/กัญชง)/เดือน

รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง เดือน พ.ศ.

สำหรับผู้รับอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง

ชื่อผู้รับอนุญาต ใบอนุญาตที่

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต.....

ชื่อสถานที่

โทรศัพท์ โทรสาร(ถ้ามี)

เดือน	รายละเอียดการนำเข้า				รายละเอียดการใช้ประโยชน์				หมายเหตุ	
	ชื่อผู้ผลิตและแหล่งผลิต	ประเทศ	สิ่งที่นำเข้า (ผลิตภัณฑ์/ส่วนของกัญชา/กัญชง)	ชื่อพันธุ์	วัตถุประสงค์การจ่าย	ปริมาณ				หน่วย
						รับ	จ่าย	คงเหลือ		
รวม										

ลายมือชื่อ (ผู้รับอนุญาต / ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ ร.ย.ส. ๕ น (กัญชา/กัญชง)/ปี

รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง พ.ศ.

สำหรับผู้รับอนุญาตนำเข้ายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง

ชื่อผู้รับอนุญาต ใบอนุญาตที่

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต.....

ชื่อสถานที่

โทรศัพท์ โทรสาร(ถ้ามี)

รายละเอียดการนำเข้า				รายละเอียดการใช้ประโยชน์				หมายเหตุ	
ชื่อผู้ผลิตและแหล่งผลิต	ประเทศ	สิ่งที่นำเข้า (ผลิตภัณฑ์/ส่วนของกัญชา/กัญชง)	ชื่อพันธุ์	วัตถุประสงค์การจ่าย	ปริมาณ				หน่วย
					รับ	จ่าย	คงเหลือ		
รวม									

ลายมือชื่อ (ผู้รับอนุญาต / ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

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	รุ่นการผลิต สิ่งที่ส่งออก	วัตถุประสงค์การจ่าย	ปริมาณ				หน่วย
						รับ	จ่าย	คงเหลือ		
รวม										

ลายมือชื่อ (ผู้รับอนุญาต / ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ ร.ย.ส. ๕ ส (กัญชา/กัญชง)/เดือน

รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง เดือน พ.ศ.

สำหรับผู้รับอนุญาตส่งออกยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง

ชื่อผู้รับอนุญาต ใบอนุญาตที่

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต.....

ชื่อสถานที่

โทรศัพท์ โทรสาร(ถ้ามี)

เดือน	รายละเอียดสิ่งที่ส่งออก			รายละเอียดการใช้ประโยชน์				หมายเหตุ	
	สิ่งที่ส่งออก (ผลิตภัณฑ์/ส่วนของกัญชา/กัญชง)	สถานที่ปลายทางที่ส่งออก	ประเทศปลายทางที่ส่งออก	วัตถุประสงค์การจ่าย	ปริมาณ				หน่วย
					รับ	จ่าย	คงเหลือ		
รวม									

ลายมือชื่อ (ผู้รับอนุญาต / ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ ร.ย.ส. ๕ ส (กัญชา/กัญชง)/ปี

รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง พ.ศ.

สำหรับผู้รับอนุญาตส่งออกยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง

ชื่อผู้รับอนุญาต ใบอนุญาตที่

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต.....

ชื่อสถานที่

โทรศัพท์ โทรสาร(ถ้ามี)

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

ลายมือชื่อ (ผู้รับอนุญาต / ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ บ.ย.ส. ๕ คค (กัญชา/กัญชง)/เดือน

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

สำหรับผู้รับอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง

ชื่อผู้รับอนุญาต ใบอนุญาตที่

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต.....

ชื่อสถานที่

โทรศัพท์ โทรสาร(ถ้ามี)

วันเดือนปี	รายละเอียดสิ่งที่ครอบครอง				รายละเอียดการใช้ประโยชน์				หมายเหตุ	
	ลักษณะของกัญชา/กัญชงที่ครอบครอง (ผลิตภัณฑ์/ส่วนของกัญชา/กัญชง)	ชื่อพันธุ์	ได้มาจาก (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาต)	รุ่นการผลิต สิ่งที่ครอบครอง	วัตถุประสงค์การจ่าย	ปริมาณ				หน่วย
						รับ	จ่าย	คงเหลือ		
รวม										

ลายมือชื่อ (ผู้รับอนุญาต / ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ ร.ย.ส. ๕ คค (กัญชา/กัญชง)/เดือน

รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง เดือน พ.ศ.

สำหรับผู้รับอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง

ชื่อผู้รับอนุญาต ใบอนุญาตที่

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต.....

ชื่อสถานที่

โทรศัพท์ โทรสาร(ถ้ามี)

เดือน	รายละเอียดสิ่งที่ครอบครอง			รายละเอียดการใช้ประโยชน์				หมายเหตุ	
	ลักษณะของกัญชา/กัญชงที่ครอบครอง (ผลิตภัณฑ์/ส่วนของกัญชา/กัญชง)	ชื่อพันธุ์	ได้มาจาก (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาต)	วัตถุประสงค์การจ่าย	ปริมาณ				หน่วย
					รับ	จ่าย	คงเหลือ		
รวม									

ลายมือชื่อ (ผู้รับอนุญาต / ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ ร.ย.ส. ๕ คค (กัญชา/กัญชง)/ปี

รายงานยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง พ.ศ.

สำหรับผู้รับอนุญาตมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา/กัญชง

ชื่อผู้รับอนุญาต ใบอนุญาตที่

วัตถุประสงค์การขอรับใบอนุญาต.....

ชื่อสถานที่

โทรศัพท์ โทรสาร(ถ้ามี)

รายละเอียดสิ่งที่ครอบครอง			รายละเอียดการใช้ประโยชน์				หมายเหตุ	
ลักษณะของกัญชา/กัญชงที่ ครอบครอง (ผลิตภัณฑ์/ส่วนของกัญชา/กัญชง)	ชื่อพันธุ์	ได้มาจาก (ระบุชื่อหน่วยงานหรือบุคคล พร้อมทั้งเลขที่ใบอนุญาต)	วัตถุประสงค์การจ่าย	ปริมาณ				หน่วย
				รับ	จ่าย	คงเหลือ		
รวม								

ลายมือชื่อ (ผู้รับอนุญาต / ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ : ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก