

เลขรับแจ้งที่.....
วันที่.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

แบบแจ้งการมีไว้ในครอบครอง
ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา

เขียนที่.....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า.....
(ชื่อผู้แจ้งการมีไว้ในครอบครอง)

บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....
หรือทะเบียนนิติบุคคล/บัตรประจำตัวผู้เสียภาษี เลขที่.....
อยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... โทรศัพท์.....
เป็นบุคคล/หน่วยงานตามข้อ ๑ ของประกาศ และแนบหลักฐานแสดงมาพร้อมนี้ (ระบุรายละเอียด)

๒. ขอแจ้งการมีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา
ณ สถานที่ คือ.....
(ชื่อสถานที่มีไว้ในครอบครอง)

อยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
หมู่ที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... โทรศัพท์.....
ลักษณะและจำนวน/ปริมาณกัญชาที่มีในครอบครอง.....

๓. วัตถุประสงค์ของการครอบครอง

- เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์
 เพื่อการรักษาผู้ป่วย
 เพื่อการศึกษาวิจัย

๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเมื่อกฎกระทรวงที่ออกตามมาตรา ๒๖ /๒ (๑) มาตรา ๒๖/๒ (๓) มาตรา ๒๖/๓ มาตรา ๓๔/๑ มาตรา ๓๔/๒ มาตรา ๓๔/๓ มาตรา ๓๔/๔ แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ มีผลใช้บังคับแล้ว ข้าพเจ้าจะยื่นคำขอรับใบอนุญาตตามกฎหมายดังกล่าว ภายใน ๑๕ วัน หากพ้นกำหนดดังกล่าว แสดงว่าข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะดำเนินการ และจะส่งมอบกัญชาที่เหลือให้กับเจ้าหน้าที่ต่อไป

ลายมือชื่อ.....ผู้แจ้ง
()

หมายเหตุ ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

แบบ ย.ส. ๕-๒ เฉพาะกัญชา ตาม ม.๒๒ (๑)



หนังสือแสดงการมีไว้ในครอบครอง
ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา

เลขรับแจ้ง ที่.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้แก่

.....
เพื่อแสดงว่าเป็นผู้มีไว้ในครอบครองยาเสพติดให้โทษหรือในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา
ตามมาตรา ๒๒ (๑) แห่งพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒

โดยมีสถานที่ที่มีไว้ในครอบครอง ชื่อ.....

.....
อยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ลักษณะและจำนวน/ปริมาณกัญชาที่มีไว้ในครอบครอง.....

.....

.....

.....

.....

หนังสือฉบับนี้ให้ใช้ได้จนกว่าจะมีคำสั่งไม่อนุญาตตามกฎหมายกระทรวงที่ออกตามมาตรา ๒๖ /๒ (๑)

มาตรา ๒๖/๒ (๓) มาตรา ๒๖/๓ มาตรา ๓๔/๑ มาตรา ๓๔/๒ มาตรา ๓๔/๓ มาตรา ๓๔/๔ แก้ไขเพิ่มเติม

โดยพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ซึ่งระบุไว้ในหนังสือ

ฉบับนี้เท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

.....
ตำแหน่ง

ผู้รับแจ้ง