

แผนการส่งออกยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชง

ประจำปี พ.ศ. (ปีปฏิทิน)

ชื่อผู้ขออนุญาต.....

ชื่อผู้ดำเนินการ.....

ลำดับที่	กำหนดการส่งออก (ระบุเดือนและปี)	ประเทศปลายทางผู้รับกัญชง



ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขออนุญาต/ผู้ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....