**ส่วนที่ 2**

**(ส่งกรมการปกครอง)**

**- ชั้นความลับ -**

**จำนวนผู้กระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด**

**อำเภอ ................... จังหวัด ......................**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **ผู้กระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด** | **จำนวน (คน)** | **หมายเหตุ** |  |  |
| 1 | **ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด** |  |  |  |  |
| 2 | **ผู้ค้า/ผู้ผลิตยาเสพติด** |  |  |  |  |

**ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวถูกต้องและเป็นความจริง**

**( ) ( ) ( )**

**นายอำเภอ ผู้กำกับการสถานีตำรวจ หัวหน้าส่วนราชการ (ศป.ปส.อ.)**

**- ชั้นความลับ -**