



แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๕๙

เรื่อง การแจ้งราคา และรายละเอียดเกี่ยวกับกระดาษชำระ กระดาษเช็ดหน้า

ลงวันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๙

เลขที่รับ.....
ลงชื่อ.....ผู้รับแจ้ง (.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เวลา.....น.

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน)..... สำนักงานแห่งใหญ่ตั้งอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมล.....

ประเภทธุรกิจ  ผู้ผลิต  ผู้ว่าจ้างผลิต  ผู้นำเข้ามาในราชอาณาจักรเพื่อจำหน่าย  ผู้แทนจำหน่ายแต่ผู้เดียวของ .....ประเภทสินค้า  กระดาษชำระ  กระดาษเช็ดหน้าราคาจำหน่ายและรายละเอียดเกี่ยวกับสินค้า ณ  วันที่ประกาศมีผลใช้บังคับ  วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .... แจ้งการจำหน่ายในลักษณะแตกต่างไป  รายการที่ได้แจ้งไว้  ราคาที่แจ้งไว้

หน่วย: บาท

ชื่อสินค้า	ชื่อ ทางการค้า (ตรา)	ประเภท/ชนิด	มาตรฐาน/ คุณภาพ		ขนาด/ปริมาณ การบรรจุ		ราคาจำหน่าย						ราคาซื้อ (ไม่รวมภาษี มูลค่าเพิ่ม)		ส่วนลดในการ จำหน่าย		แผนการจำหน่าย และวิธีการจำหน่าย	
							ราคาเงินสด		ส่ง		ปลีก							
							ณ โรงงาน(ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม)	ภาษีมูลค่าเพิ่ม)	(ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม)	ภาษีมูลค่าเพิ่ม)	(รวมภาษี มูลค่าเพิ่ม)	มูลค่าเพิ่ม)						เดิม
			เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่		
																		<ul style="list-style-type: none"> <li>• การชำระเงิน</li> <li>• การส่งเสริมการจำหน่าย</li> </ul>

หมายเหตุ กรณีเป็นการแจ้งข้อมูลครั้งแรกไม่ต้องกรอกข้อมูล  
ในช่อง เดิม แต่ถ้าเป็นการแจ้งเปลี่ยนแปลงรายการหรือราคา  
ที่เคยแจ้งไว้ให้กรอกข้อมูลทั้งในช่อง เดิม และ ใหม่ ด้วย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....