



แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคานิคั้นค่าและบริการ

ฉบับที่ ๕๒ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง การแจ้งต้นทุน ราคา และรายละเอียดเกี่ยวกับยาป้องกันหรือกำจัดศัตรูพืชหรือโรคพืช
ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

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

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน)..... เลขที่เบียนนิติบุคคล สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์/โทรสาร..... อีเมล.....
 ประเภทธุรกิจ [] ผู้ผลิต [] ผู้ว่าจ้างผลิต [] ผู้นำเข้า เลขที่ใบอนุญาต

ชื่อ/ชื่อทางการค้า	คุณภาพ		เลขที่ใบสำคัญ การขึ้นทะเบียน วัตถุอันเป็น ส่วนประกอบสำคัญ	น้ำหนัก/ ปริมาณ ต่อหน่วย	หน่วยบรรจุ	ราคาระน้ำย (บาท/หน่วย.....)		ส่วนลด ในการจำหน่าย	แผนการจำหน่าย และวิธีการจำหน่าย
	ชื่อวัตถุอันตราย	ชื่อและปริมาณ วัตถุอันเป็น ส่วนประกอบสำคัญ				ณ โรงงาน	ส่ง		

หมายเหตุ : * เลขที่ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยวัตถุอันตราย
เป็นข้อมูลการจำหน่าย ตั้งแต่วันที่..... พ.ศ.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ
 ลงชื่อผู้แจ้ง..... ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 (ประทับตรานิติบุคคล)
 วันที่..... เดือน..... พ.ศ.