



แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๕๖ พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง การแจ้งต้นทุน ราคา และรายละเอียดเกี่ยวกับยาป้องกันหรือกำจัดศัตรูพืชหรือโรคพืช ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

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

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน)..... เลขทะเบียนนิติบุคคล สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์/โทรสาร..... อีเมล.....

ประเภทธุรกิจ [] ผู้ผลิต [] ผู้ว่าจ้างผลิต [] ผู้นำเข้า เลขที่ใบอนุญาต

การขออนุญาตจำหน่ายในลักษณะแตกต่างไปจาก [] รายการที่ได้แจ้งไว้ [] จำหน่ายสูงกว่าราคาที่แจ้งไว้

| ชื่อ/ชื่อทางการค้า | คุณภาพ | | เลขที่ใบสำคัญ* การขึ้นทะเบียนวัตถุอันตราย | | น้ำหนัก/ ปริมาณต่อหน่วย | | หน่วยบรรจุ | ราคาจำหน่าย ณ โรงงาน (บาท) | | ราคาจำหน่าย ส่ง (บาท) | | ส่วนลด ในการจำหน่าย | แผนการจำหน่าย และวิธีการจำหน่าย |
|--------------------|------------------|--|--|------|----------------------------|------|------------|----------------------------------|------|--------------------------|------|------------------------|------------------------------------|
| | ชื่อวัตถุอันตราย | ชื่อและปริมาณ วัตถุอันเป็น ส่วนประกอบ สำคัญ | เดิม | ใหม่ | เดิม | ใหม่ | | เดิม | ใหม่ | เดิม | ใหม่ | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

หมายเหตุ : * เลขที่ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยวัตถุอันตราย
เป็นข้อมูลปริมาณของปี ๒๕๕๕

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