



แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๓๕ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง การแจ้งต้นทุน ราคา และรายละเอียดเกี่ยวกับยาป้องกันหรือกำจัดศัตรูพืชหรือโรคพืช ลงวันที่ ๒๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เลขที่รับ.....	ผู้รับแจ้ง (.....)
ลงชื่อ.....
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

ชื่อ/ชื่อทางการค้า	คุณภาพ		เลขที่ใบสำคัญ* การขึ้นทะเบียน วัสดุอันตราย	น้ำหนัก/ ปริมาณ ต่อหน่วย	หน่วยบรรจุ	ราคาระนำ		ส่วนลด ในการจำหน่าย	แผนการจำหน่าย และการจัดการคงเหลือ
	ชื่อวัสดุอันตราย	ชื่อและปริมาณ วัสดุอันเป็น ส่วนประกอบสำคัญ				(บาท/หน่วย.....)	ณ โรงงาน		

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ
ลงชื่อผู้แจ้ง..... ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล
(.....)
ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.