



แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ  
เรื่อง การแจ้งต้นทุน ราคา และรายละเอียดเกี่ยวกับผ้าอนามัย ปี ๒๕๕๒  
ลงวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๒

แบบ ผน. ๐๑/๒

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

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน)..... สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่.....  
 ตรอก/ซอย.....ถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....อีเมล.....  
 ประเภทสินค้า  ผ้าอนามัย  
 ประเภทธุรกิจ  ผู้ผลิต กำลังการผลิตปี.....ตัน , ปริมาณการผลิตปี ๒๕๕๐.....ตัน  
 ผู้นำเข้า ปริมาณการนำเข้าปี ๒๕๕๐.....ตัน  
 ชื่อประเภทสินค้า.....ขนาด.....ชิ้น/ห่อ

หน่วย : บาท/ชิ้น/ห่อ

รายการ	ต้นทุน	หมายเหตุ
๑. ราคาสินค้านำเข้า ค่าสินค้า - เป็นเงินตราต่างประเทศ - เป็นเงินบาท ค่าประกันภัย ค่าระวางขนส่งสินค้า รวม		
๒. ค่าใช้จ่ายในการซื้อ - อกรชาเข้า - ค่าออกของ - ค่าเสื่อมราคาอาคารโกดัง - ค่าเช่าโกดัง - ค่าไฟ - อื่น ๆ รวม		
๓. ค่าใช้จ่ายในการขายและบริหาร - เงินเดือน - โบนัสและส่งเสริมการขาย - ค่าใช้จ่ายแบ่งบรรจุ - ค่าเสื่อมราคาอาคารสำนักงาน - ค่าไฟ - ค่าน้ำ - ดอกเบี้ยจ่าย - อื่น ๆ		
๔. ต้นทุนรวม		
๕. ราคาจำหน่าย - ณ โรงงาน - ส่ง - ปลีก		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....