



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

แบบแจ้ง  
ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ  
ฉบับที่ ๕๐ พ.ศ. ๒๕๖๕  
เรื่อง การแจ้งต้นทุน ราคาและรายละเอียดเกี่ยวกับผ้าอนามัย  
ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

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

ประเภทธุรกิจ  ผู้ผลิต กำลังการผลิต/ปี.....ตัน , ปริมาณการผลิตปี ๒๕๖๔.....ตัน  
 ผู้นำเข้า ปริมาณการนำเข้าปี ๒๕๖๔.....ตัน  
ชื่อประเภทสินค้า.....ขนาด.....ชิ้น/ห่อ

หน่วย : บาท/ชิ้น/ห่อ

รายการ	ต้นทุน	หมายเหตุ
๑. ราคาสินค้านำเข้า - ค่าสินค้า - เป็นเงินตราต่างประเทศ - เป็นเงินบาท - ค่าประกันภัย - ค่าระวางขนส่งสินค้า รวม		
๒. ค่าใช้จ่ายในการซื้อ - อาคารเช่า - ค่าออกของ - ค่าเสื่อมราคา-อาคารโกดัง - ค่าเช่าโกดัง - ค่าไฟ - อื่นๆ รวม		
๓. ค่าใช้จ่ายในการขายและบริหาร - เงินเดือน - โบนัสและส่งเสริมการจำหน่าย - ค่าใช้จ่ายแบ่งบรรจุ - ค่าเสื่อมราคา-อาคารสำนักงาน - ค่าไฟ - ค่าน้ำ - ดอกเบี้ยจ่าย - อื่นๆ		
๔. ต้นทุนรวม		
๕. ราคาจำหน่าย - ณ โรงงาน - ส่ง - ปลีก		

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