



แบบแจ้ง

แบบ ผ.ม. ๐๒/๑

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

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๕ พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง การแจ้งและการแสดงราคาผลิตภัณฑ์ที่มีแอลกอฮอล์เป็นส่วนประกอบเพื่อสุขอนามัยสำหรับมือ

ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

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

ประเภทธุรกิจ [] ผู้ผลิต [] ผู้นำเข้า [] ผู้ส่งออก [] ตัวแทนจำหน่าย
 ปี ๒๕๖๒ ปริมาณนำเข้า.....(มล.) มูลค่า.....บาท ปริมาณผลิต ปี ๒๕๖๒..... มูลค่า.....บาท
 ปริมาณจำหน่าย.....(มล.) มูลค่า.....บาท มูลค่าการจำหน่าย ปี ๒๕๖๒..... บาท

ชื่อสามัญ..... ชื่อทางการค้า..... ขนาด/ชนิด/ประเภท..... เลขที่ใบอนุญาต.....

หน่วย : บาท/ขวด/หลอด.....

รายการ	สัดส่วนการใช้	ต้นทุน	หมายเหตุ
๑. วัตถุดิบทางตรง			
รวม			
๒. ค่าบรรจุภัณฑ์			
รวม			
๓. ค่าแรงทางตรง			
๔. ค่าใช้จ่ายในการผลิต			
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง			
- ค่าขนส่ง			
- ค่าไฟฟ้า			
- ค่าประปา			
- ค่าแรงงานทางอ้อม			
- ค่าเสื่อมราคา			
- อื่นๆ			
๕. ค่าลิขสิทธิ์			
๖. อื่น ๆ ระบุ			
รวมต้นทุนการผลิต			
๗. ค่าใช้จ่ายในการขายและบริหาร			
- เงินเดือน			
- ค่าโฆษณา			
- ค่าส่งเสริมการขาย			
- ค่าไฟฟ้า			
- ค่าประปา			
- อื่นๆ			
รวมต้นทุนการผลิต			
๘. ต้นทุนรวม			
๙. ราคาจำหน่าย			
- ณ โรงงาน			
- ส่ง			
- ปลีก			

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