



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

แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

เรื่อง การแจ้งต้นทุน ราคา และรายละเอียดเกี่ยวกับยกเว้นหรือจำกัดผูกพันหรือโรคพิช ปี ๒๕๕๗ ลงวันที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๗

ชื่อผู้ประกอบการ(บริษัท ห้างหุ้นส่วน).....สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์/โทรสาร.....อินเทอร์เน็ต.....

ประเภทธุรกิจ [] ผู้ผลิต [] ผู้ว่าจ้างผลิต [] ผู้นำเข้า

เลขที่ใบอนุญาต

ชื่อ/ชื่อทางการค้า	คุณภาพ		น้ำหนัก/ปริมาณต่อหน่วย	ราคาจำหน่าย (บาท/หน่วย.....)	ส่วนลดในการจำหน่าย		แผนการจำหน่าย และวิธีการจำหน่าย
	ชื่อวัตถุดิบตราย	ชื่อและปริมาณ วัตถุดิบเป็นส่วนประกอบสำคัญ			หน่วยบรรจุ	ณ โรงงาน	

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

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

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.