



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

แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๒๐ พ.ศ. ๒๕๖๒

เรื่อง การแจ้งต้นทุน ราคาและรายละเอียดเกี่ยวกับครีမ်เทียมชั้นหวาน นมชั้น  
นมคั้นรูปและนมแปลงไขมัน ลงวันที่ ๒๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน).....เลขทะเบียนนิติบุคคล..... สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ .....  
ตรอก/ซอย.....ถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมล.....  
ประเภทธุรกิจ  ผู้ผลิต/ผู้ว่าจ้างผลิต กำลังการผลิต ..... ต้น/ปี  ปริมาณการผลิต ปี ๒๕๖๐..... ต้น  ปริมาณการผลิต ปี ๒๕๖๑.....ต้น  
 ปริมาณการจำหน่าย ปี ๒๕๖๐ ..... ต้น  ปริมาณการจำหน่าย ปี ๒๕๖๑..... ต้น  
ชื่อประเภทสินค้า.....ขนาด.....กรัม,มล./กระป๋อง,กล่อง/ถุง

หน่วย : บาท/ถุง/กล่อง

รายการ	สัดส่วน การใช้วัตถุดิบ	ต้นทุน	หมายเหตุ
๑. วัตถุดิบทางตรง			
รวม			
๒. ค่าบรรจุหีบห่อ			
รวม			
๓. ค่าแรงทางตรง			
๔. ค่าใช้จ่ายในการผลิต			
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง			
- ค่าขนส่ง			
- ค่าไฟฟ้า			
- ค่าน้ำประปา			
- ค่าแรงงานทางอ้อม			
- ค่าเสื่อมราคา			
- อื่นๆ			
๕. ค่าลิขสิทธิ์			
๖. อื่นๆ (ระบุ)			
รวมต้นทุนการผลิต			
๗. ค่าใช้จ่ายในการขายและบริหาร			
- เงินเดือน			
- ค่าโฆษณา			
- ค่าเสื่อมราคา-อาคารสำนักงาน			
- อื่นๆ			
๘. อื่นๆ			
๙. ต้นทุนรวม			
๑๐. ราคาจำหน่าย			
- ณ โรงงาน (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)			
- ราคาขายส่ง (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)			
- ราคาขายปลีก (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)			

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