



แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๖๓ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง การแจ้งข้อมูลและจัดทำบัญชีคุมสินค้าชุดตรวจและน้ำยาที่เกี่ยวข้องกับการวินิจฉัยการติดเชื้อ SARS-CoV-2 (เชื้อก่อโรค COVID-19) แบบตรวจหาแอนติเจนด้วยตนเอง (COVID-19 Antigen test self-test kits)

ลงวันที่ ๑๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

แบบ ขต. ๐๓ (สำหรับผู้ค้าส่ง)

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

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน)..... เลขทะเบียนนิติบุคคล..... สำนักงานแห่งใหญ่ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....โทรสาร.....อีเมล.....
ขนาดบรรจุ จำนวน.....ชิ้นต่อกล่อง แหล่งที่นำเข้า..... ชื่อผู้ผลิต.....
แหล่งของสิ่งส่งตรวจ Nasopharyngeal Nasal swab Oropharyngeal Saliva อื่นๆ (โปรดระบุ)
ข้อมูล ณ วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ชื่อสินค้า (ชื่อ/ชนิด/รุ่น /รหัสสินค้า)	หมายเลข ล็อตที่ผลิต	ชื่อผลิตภัณฑ์ ทางการค้า (ตรา)	ต้นทุน (บาท/ชิ้น)		ราคาจำหน่าย (บาท/ชิ้น)		ปริมาณ คงเหลือ ยกมา (จากวัน ก่อน) (ชิ้น)	ปริมาณ การซื้อ	ปริมาณ การจำหน่าย	ปริมาณ คงเหลือ ณ วันแจ้ง (ชิ้น)
			ต้นทุนการซื้อ	ต้นทุนรวม	ส่ง (ไม่รวมภาษี มูลค่าเพิ่ม)	ปลีก (รวมภาษี มูลค่าเพิ่ม)				

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

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

ตำแหน่ง.....
(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.