



แบบแจ้ง

แบบ ขพ. ๐๑/๑

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

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๓๕ พ.ศ. ๒๕๖๒

เรื่อง การแจ้งต้นทุน ราคาและรายละเอียดเกี่ยวกับยาป้องกันหรือกำจัดศัตรูพืชหรือโรคพืช

ลงวันที่ ๒๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด)..... เลขทะเบียนนิติบุคคล

สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์/โทรสาร..... อีเมล.....

ประเภทธุรกิจ [] ผู้ผลิต [] ผู้นำเข้า [] ผู้ว่าจ้างผลิต

ปี ๒๕๖๑ ปริมาณนำเข้า..... ปริมาณผลิต..... ปริมาณว่าจ้างผลิต.....

ปริมาณจำหน่าย..... มูลค่าการจำหน่าย.....

ชื่อสามัญ..... ชื่อการค้า..... ขนาด..... เลขที่ใบอนุญาต.....

รายการ	ปริมาณการใช้	ราคา (บาท/หน่วย.....)	ต้นทุน	หมายเหตุ
๑. วัตถุดิบ				รายละเอียดต้นทุนนำเข้า วัตถุดิบ/สินค้าสำเร็จรูป CIF =..... / หน่วย อัตราแลกเปลี่ยน =.....บาท/..... อากรขาเข้า.....บาท
๑.๑ วัตถุดิบนำเข้า				
-				
-				
- ค่าใช้จ่ายนำเข้า				
๑.๒ วัตถุดิบในประเทศ				
-				
-				
ต้นทุนวัตถุดิบที่ใช้ / ต้นทุนนำเข้า / ต้นทุนซื้อ				
๒. ค่าภาชนะบรรจุ				
-				
-				
รวมค่าภาชนะบรรจุ				
๓. ค่าแรงงานทางตรง				
๔. ค่าใช้จ่ายในการผลิต				
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง				
- ค่าไฟฟ้า				
- ค่าประปา				
- ค่าแรงงานทางอ้อม				
- อื่นๆ				
รวมค่าใช้จ่ายในการผลิต				
๕. ค่าใช้จ่ายในการขายและบริหาร				
- เงินเดือน				
- ค่าส่งเสริมการขาย				
- ค่าไฟฟ้า				
- ค่าประปา				
- อื่นๆ				
รวมค่าใช้จ่ายในการขายและบริหาร				
ต้นทุนรวม				
ราคาจำหน่าย ณ โรงงาน				
ราคาจำหน่าย ส่ง				
ราคาจำหน่าย ปลีก				

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....