



แบบแจ้ง

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

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

เรื่อง การแจ้งต้นทุน ราคา และรายละเอียดเกี่ยวกับยาป้องกันหรือกำจัดศัตรูพืชหรือโรคพืช ปี ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘

ชื่อผู้ประกอบการ(บริษัท ห้างหุ้นส่วน).....สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์/โทรสาร.....อีเมลล์.....  
 ประเภทธุรกิจ [ ] ผู้ผลิต [ ] ผู้ว่าจ้างผลิต [ ] ผู้นำเข้า  
 เลขที่ใบอนุญาต .....

ชื่อ/ชื่อทางการค้า	คุณภาพ		เลขที่ใบสำคัญ* การขึ้นทะเบียน วัตถุอันตราย	น้ำหนัก/ ปริมาณ ต่อหน่วย	หน่วยบรรจุ	ราคาจำหน่าย (บาท/หน่วย.....)		ส่วนลด ในการจำหน่าย	แผนการจำหน่าย และวิธีการจำหน่าย
	ชื่อวัตถุดิบตราย	ชื่อและปริมาณ วัตถุดิบเป็น ส่วนประกอบสำคัญ				ณ โรงงาน	ส่ง		

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

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