



แบบแจ้ง

แบบ คนอ. ๐๒

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

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

เรื่อง การแจ้งต้นทุน ราคาและรายละเอียดเกี่ยวกับคริมเทียมชั้นหวาน นมชั้น นมคีนรูป และนมแปลงไขมัน ปี ๒๕๕๗

ลงวันที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๗

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน)..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... อีเมล.....

ประเภทธุรกิจ ผู้ผลิต ผู้ว่าจ้างผลิต ผู้นำเข้าในราชอาณาจักรเพื่อจำหน่าย ผู้แทนจำหน่ายแต่ผู้เดียวของ.....

ประเภทสินค้า คริมเทียมชั้นหวาน นมชั้น นมคีนรูป นมแปลงไขมัน

การขออนุญาตจำหน่ายในลักษณะแตกต่างไปจาก รายการที่ได้แจ้งไว้ จำหน่ายในราคาสูงกว่าราคาที่แจ้งไว้

หน่วย : บาท

ชื่อสินค้า	ชื่อทางการค้า	มาตรฐาน/คุณภาพ		ขนาด/น้ำหนัก		ชื่อและปริมาณวัตถุ		ราคาจำหน่าย				ราคาซื้อ (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)		ส่วนลด ในการจำหน่าย		แผนการจำหน่ายและวิธีการจำหน่าย	
		เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่		
																	<input type="checkbox"/> การชำระเงิน <input type="checkbox"/> การส่งเสริมการจำหน่าย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(พลิก)

หมายเหตุ ๑. การแจ้งข้อมูลของสินค้าแต่ละรายการให้กรอกเฉพาะที่ประกาศกำหนดให้แจ้ง

๒. กรณีที่ช่องว่างสำหรับการกรอกไม่พอให้ใช้แผ่นแนบ

๓. สำหรับช่องราคาจำหน่ายให้ผู้ผลิต ผู้ว่าจ้างผลิต ผู้นำเข้ามาในราชอาณาจักรเพื่อจำหน่าย แจ็งราคา ณ โรงงาน และราคาจำหน่ายส่ง
เว้นแต่กรณีที่มีจำหน่ายตรงถึงผู้บริโภคให้แจ้งราคาจำหน่ายปลีก กรณีผู้แทนจำหน่ายแต่ผู้เดียวแจ้งราคาจำหน่ายส่งและราคาจำหน่ายปลีก

๔. การแจ้งส่วนลดให้ระบุส่วนลด หรือเงื่อนไขการให้ส่วนลดที่ให้ผู้ซื้อแต่ละรายให้ชัดเจน