



แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๓๐ พ.ศ. ๒๕๕๙

เรื่อง การแจ้งต้นทุน ราคา และรายละเอียดเกี่ยวกับยาป้องกันหรือกำจัดศัตรูพืชหรือโรคพืช ลงวันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๙

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

ชื่อผู้ประกอบการ(บริษัท ห้างหุ้นส่วน).....สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์/โทรสาร.....อีเมลล์.....

ประเภทธุรกิจ [] ผู้ผลิต [] ผู้ว่าจ้างผลิต [] ผู้นำเข้า

เลขที่ใบอนุญาต

การขออนุญาตจำหน่ายในลักษณะแตกต่างไปจาก [] รายการที่ได้แจ้งไว้ [] จำหน่ายสูงกว่าราคาที่แจ้งไว้

| ชื่อ/ชื่อทางการค้า | คุณภาพ | | เลขที่ใบสำคัญ* | | น้ำหนัก/ปริมาณต่อหน่วย | | หน่วยบรรจุ | ราคาจำหน่าย | | ราคาจำหน่าย | | ส่วนลดในการจำหน่าย | แผนการจำหน่ายและวิธีการจำหน่าย |
|--------------------|--------------|--|------------------------|------|------------------------|------|------------|--------------|------|-------------|------|--------------------|--------------------------------|
| | ชื่อวัตถุดิบ | ชื่อและปริมาณวัตถุดิบเป็นส่วนประกอบสำคัญ | การขึ้นทะเบียนวัตถุดิบ | | เดิม | ใหม่ | | โรงงาน (บาท) | | ส่ง (บาท) | | | |
| | | | เดิม | ใหม่ | | | | เดิม | ใหม่ | เดิม | ใหม่ | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

หมายเหตุ : * เลขที่ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยวัตถุดิบ
 เป็นข้อมูลปริมาณของปี ๒๕๕๕

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.