



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

แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาค่าสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๕ พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง การแจ้งและการแสดงราคาผลิตภัณฑ์ที่มีแอลกอฮอล์เป็นส่วนประกอบเพื่อสุขอนามัยสำหรับมือ

ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน)..... เลขทะเบียนนิติบุคคล..... สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่ที่.....

ตอก/ชอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์/โทรสาร..... อีเมล.....

ประเภทธุรกิจ [] ผู้ผลิต [] ผู้นำเข้า [] ผู้ส่งออก [] ตัวแทนจำหน่าย

การขออนุญาตจำหน่ายในลักษณะแตกต่างไปจาก [] รายการที่ได้แจ้งไว้ [] จำหน่ายสูงกว่าราคาที่แจ้งไว้

ชื่อ/ชื่อทางการค้า	วัตถุดิบ		น้ำหนัก/ ปริมาณต่อ หน่วย	ราคาจำหน่าย ณ โรงงาน (บาท)	ราคาจำหน่าย ส่ง (บาท)		ราคาจำหน่าย ปลีก (บาท)		ส่วนลด ในการจำหน่าย	แผนการจำหน่าย และวิธีการจำหน่าย
	ชื่อวัตถุดิบ	ปริมาณ วัตถุดิบเป็น ส่วนประกอบ สำคัญ			เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ
ลงชื่อผู้แจ้ง.....ผู้มีอำนาจลงนามผู้พินิติบุคคล
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
(ประทับตรานิติบุคคล)