



แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคานิสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๔๔ พ.ศ. ๒๕๖๒

แบบ ผน. ๐๑/๒

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

เรื่อง การแจ้งต้นทุน ราคาและรายละเอียดเกี่ยวกับผ้าอนามัย

ลงวันที่ ๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน)..... เลขที่เบียนนิิติบุคคล.....
 สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
 อีเมล.....

ประเภทธุรกิจ ผู้ผลิต กำลังการผลิต/ปี..... ตัน , ปริมาณการผลิตปี ๒๕๖๑..... ตัน
 ผู้นำเข้า ปริมาณการนำเข้าปี ๒๕๖๑..... ตัน
 ชื่อประเภทสินค้า..... ขนาด..... จำนวน/ห่อ

หน่วย : บาท/ชิ้น/ห่อ

รายการ	ต้นทุน	หมายเหตุ
๑. ราคาสินค้านำเข้า		
ค่าสินค้า - เป็นเงินตราต่างประเทศ - เป็นเงินบาท		
ค่าประกันภัย		
ค่าระหว่างขนส่งสินค้า		
รวม		
๒. ค่าใช้จ่ายในการซื้อ		
- อาการขาเข้า		
- ค่าออกของ		
- ค่าเดื่อมราคากล่อง		
- ค่าเช่าไม้ถัง		
- ค่าไฟ		
- อื่นๆ		
รวม		
๓. ค่าใช้จ่ายในการขายและบริหาร		
- เงินเดือน		
- โฆษณาและส่งเสริมการจำหน่าย		
- ค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ด		
- ค่าเดื่อมราคากล่อง		
- ค่าไฟ		
- ค่าน้ำ		
- ดอกเบี้ยจ่าย		
- อื่นๆ		
๔. ต้นทุนรวม		
๕. ราคาราคาขาย		
- ณ โรงงาน		
- ส่ง		
- ปลีก		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ
ลงชื่อผู้แจ้ง ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.