



แบบแจ้ง

แบบ ผ.ม. ๐๑

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

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๖ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง การแจ้งและการแสดงราคาผลิตภัณฑ์ที่มีแอลกอฮอล์เป็นส่วนประกอบเพื่อสุขอนามัยสำหรับมือ

ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน).....เลขทะเบียนนิติบุคคล.....สำนักงานแห่งใหญ่ตั้งอยู่ เลขที่.....ต.รอก/ซอย.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์/โทรสาร.....อีเมล.....
 ประเภทธุรกิจ ผู้ผลิต ผู้นำเข้า ผู้ส่งออก ตัวแทนจำหน่ายของ..... ข้อมูลประจำเดือน..... พ.ศ.

ประเภท		ชื่อสินค้า	ชื่อทางการค้า (ตรา)	ขนาด (มล./หน่วย)	ต้นทุนรวม หรือราคาซื้อ (บาท/ชิ้น)	ปริมาณ (ชิ้น)				ปริมาณ คงเหลือ ยกมา (จากเดือนก่อน) (ชิ้น)	ราคาจำหน่าย (บาท/ชิ้น)			ปริมาณ คงเหลือ (ณ วันสิ้นสุด) (ชิ้น)	
เจด	สเปรย์					การผลิต	การนำเข้า	การส่งออก	การจำหน่าย		ณ โรงงาน (ไม่รวมภาษี มูลค่าเพิ่ม)	ส่ง (ไม่รวมภาษี มูลค่าเพิ่ม)	ปลีก (รวมภาษี มูลค่าเพิ่ม)		
									ไม่รวม						รวม

หมายเหตุ : ๑. ให้ผู้ประกอบการกรอกข้อมูลที่เกี่ยวข้องตามประเภทการประกอบธุรกิจ
 ๒. กรณีช่องว่างสำหรับการกรอกไม่พอ ให้ใช้แผ่นแนบ
 ๓. สำหรับช่อง “ราคาจำหน่าย” ให้ผู้ผลิต ผู้นำเข้า แจ้งราคา ณ โรงงาน และราคาจำหน่ายส่ง
 เว้นแต่กรณีจำหน่ายให้ผู้บริโภคโดยตรง ให้แจ้งราคาจำหน่ายปลีก กรณีผู้ส่งออก
 ให้แจ้งราคาจำหน่ายส่ง และกรณีตัวแทนจำหน่าย ให้แจ้งราคาจำหน่ายส่งและ
 ราคาจำหน่ายปลีก

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.