



แบบแจ้ง

แบบ อพ. ๐๒

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

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

เรื่อง การแจ้งราคาและรายละเอียดเกี่ยวกับอาหารกึ่งสำเร็จรูปบรรจุภาชนะผนึก ปี ๒๕๕๕

ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๕

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน)..... สำนักงานแห่งใหญ่ตั้งอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

ประเภทธุรกิจ ผู้ผลิต ผู้ว่าจ้างผลิต ผู้แทนจำหน่ายแต่ผู้เดียวของผู้ผลิต

ประเภทสินค้า อาหารกึ่งสำเร็จรูปบรรจุภาชนะผนึกประเภทขนมกึ่งสำเร็จรูป

การขออนุญาตจำหน่ายในลักษณะแตกต่างไปจาก รายการที่ได้แจ้งไว้ จำหน่ายในราคาสูงกว่าราคาที่แจ้งไว้

หน่วย : บาท

ชื่อสินค้า	ชื่อทางการค้า	ขนาด/ประเภท		น้ำหนักต่อหน่วย		ราคาจำหน่าย						ราคาซื้อ (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)		ส่วนลดในการจำหน่าย		แผนการจำหน่ายและวิธีการจำหน่าย	
						ณ โรงงาน (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)		ส่ง (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)		ปลีก (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)							
		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 แจ้งราคา ณ โรงงาน และราคาจำหน่ายส่ง
เว้นแต่กรณีที่จำหน่ายตรงถึงผู้บริโภคให้แจ้งราคาจำหน่ายปลีก กรณีผู้แทนจำหน่ายแต่ผู้เดียวแจ้งราคาจำหน่ายส่งและราคาจำหน่ายปลีก
๔. การแจ้งส่วนลดให้ระบุส่วนลด หรือเงื่อนไขการให้ส่วนลดที่ให้ผู้ซื้อแต่ละรายให้ชัดเจน