



แบบแจ้ง

แบบ อพ. ๐๒

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

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคากลางค้าและบริการ

เรื่อง การแจ้งราคาและรายละเอียดเกี่ยวกับอาหารกึ่งสำเร็จรูปบรรจุภัณฑ์ปี ๒๕๕๔

ลงวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๔

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน)..... สำนักงานแห่งใหญ่ตั้งอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมล.....

ประเภทธุรกิจ ผู้ผลิต ผู้ว่าจ้างผลิต ผู้แทนจำหน่ายแต่ผู้เดียวของผู้ผลิตประเภทสินค้า อาหารกึ่งสำเร็จรูปบรรจุภัณฑ์ประเทbatch หมึกกึ่งสำเร็จรูปการขออนุญาตจำหน่ายในลักษณะแตกต่างไปจาก รายการที่ได้แจ้งไว้ จำหน่ายในราคากลางค่าและบริการที่แจ้งไว้

หน่วย : บาท

ชื่อสินค้า	ชื่อ ทางการค้า	ขนาด/ ประเภท		น้ำหนัก ต่อน้ำหน่วย	ราคากลางค่า						ราคากลางค่า (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม)		ราคากลางค่า (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม)		ส่วนลด ในการ จำหน่าย		แผนการจำหน่ายและ วิธีการจำหน่าย	
		เดิม	ใหม่		เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่			เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่		
																		<input type="checkbox"/> การชำระเงิน
																		<input type="checkbox"/> การส่งเสริมการจำหน่าย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง..... ผู้อำนวยการลงนามผูกพันนิติบุคคล
(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

(พลิก)

หมายเหตุ

๑. การแจ้งข้อมูลของสินค้าแต่ละรายการให้กรอกเฉพาะที่ประกาศกำหนดให้แจ้ง
๒. กรณีที่ซองว่างสำหรับการกรอกไม่พอให้ใช้แผ่นแนบ
๓. สำหรับช่องราคาจำหน่ายให้ผู้ผลิต ผู้ว่าจ้างผลิต ผู้นำเข้ามาในราชอาณาจักรเพื่อจำหน่าย แจ้งราคา ณ โรงงาน และราคาจำหน่ายส่ง เว้นแต่กรณีที่จำหน่ายตรงรังสิผู้บริโภคให้แจ้งราคาจำหน่ายปลีก กรณีผู้แทนจำหน่ายแต่ผู้เดียวแจ้งราคาจำหน่ายส่งและราคาจำหน่ายปลีก
๔. การแจ้งส่วนลดให้ระบุส่วนลด หรือเงื่อนไขการให้ส่วนลดที่ให้ผู้ซื้อแต่ละรายให้ชัดเจน