



แบบแจ้ง

แบบ สค. ๐๒

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

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ
 เรื่อง การแจ้งปริมาณ สถานที่เก็บ และจัดทำบัญชีคุมสินค้าควบคุม ปี ๒๕๕๔
 ลงวันที่ ๒๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน).....สำนักงานแห่งใหญ่ตั้งอยู่เลขที่.....ต.รอก/ซอย.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....อีเมล.....
 ประเภทธุรกิจ ผู้ผลิต ผู้นำเข้ามาในราชอาณาจักรเพื่อจำหน่าย ผู้จำหน่ายผลิต ผู้แทนจำหน่ายแต่ผู้เดียวของ.....กำลังการผลิต.....
 แจ้งข้อมูลของ ณ วันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๕๔ งวดที่ ๑ (วันที่ ๑-๑๕) เดือน..... ๒๕๕๔ งวดที่ ๒ (วันที่ ๑๖ ถึงวันสิ้นเดือน) เดือน..... ๒๕๕๔
 สถานที่เก็บสินค้า..... สถานที่เก็บสินค้าที่เปลี่ยนแปลง.....

หน่วย :

ชื่อสินค้า	ตรา	ขนาด	ชนิด/ประเภท	รุ่น	น้ำหนัก/ ปริมาณ ต่อหน่วย	หน่วย บรรจุ	ปริมาณคงเหลือ ยกมา		ปริมาณสินค้าสำเร็จรูป				ปริมาณคงเหลือ ยกไป		
							สินค้าสำเร็จรูป	วัตถุดิบ	ผลิต	ซื้อ	นำเข้า	จำหน่าย	สินค้าสำเร็จรูป	วัตถุดิบ	

- หมายเหตุ ๑. การแจ้งข้อมูลของสินค้าแต่ละรายการให้กรอกข้อมูล
 ตามข้อเท็จจริงของผู้ประกอบการแต่ละราย
 ๒. กรณีที่ช่องว่างสำหรับการกรอกไม่พอให้ใช้แผ่นแนบ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ
 ลงชื่อผู้แจ้ง.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล/บุคคลธรรมดา
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 (ประทับตรานิติบุคคล)
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.