



แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

เรื่อง การแจ้งต้นทุน ราคา และรายละเอียดเกี่ยวกับผ้าอนามัย ปี ๒๕๕๓

ลงวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๓

แบบ ผ.น. ๐๑/๑

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

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน)..... สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่.....  
 ตรอก/ซอย.....ถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมล.....  
 ประเภทสินค้า  ผ้าอนามัย  
 ประเภทธุรกิจ  ผู้ผลิต กำลังการผลิต/ปี.....ตัน , ปริมาณการผลิตปี ๒๕๕๒.....ตัน  
 ผู้นำเข้า ปริมาณการนำเข้าปี ๒๕๕๒.....ตัน  
 ชื่อประเภทสินค้า.....ขนาด.....ชิ้น/ห่อ

หน่วย : บาท/....ชิ้น/ห่อ

รายการ	สัดส่วน การใช้วัตถุดิบ	ต้นทุน	หมายเหตุ
๑. วัตถุดิบทางตรง			
รวม			
๒. ค่าบรรจุหีบห่อ			
รวม			
๓. ค่าแรงทางตรง			
๔. ค่าใช้จ่ายในการผลิต - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง - ค่าขนส่ง - ค่าไฟฟ้า - ค่าน้ำประปา - ค่าแรงงานทางอ้อม - ค่าเสื่อมราคา - อื่น ๆ			
๕. ค่าลิขสิทธิ์			
๖. อื่น ๆ (ระบุ)			
รวมต้นทุนการผลิต			
๗. ค่าใช้จ่ายในการขายและบริหาร - เงินเดือน - ค่าโฆษณา - ค่าเสื่อมราคา-อาคารสำนักงาน - ค่าขนส่ง - อื่น ๆ			
๘. ต้นทุนรวม			
๙. ราคาจำหน่าย - ณ โรงงาน - ส่ง - ปลีก			

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....