



แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๕๔ พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง การแจ้งต้นทุน ราคา และรายละเอียดเกี่ยวกับยาป้องกันหรือกำจัดศัตรูพืชหรือโรคพืช ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

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

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน)..... เลขทะเบียนนิติบุคคล สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์/โทรสาร..... อีเมล.....

ประเภทธุรกิจ [] ผู้ผลิต [] ผู้ว่าจ้างผลิต [] ผู้นำเข้า เลขที่ใบอนุญาต

การขออนุญาตจำหน่ายในลักษณะแตกต่างไปจาก [] รายการที่ได้แจ้งไว้ [] จำหน่ายสูงกว่าราคาที่แจ้งไว้

ชื่อ/ชื่อทางการค้า	คุณภาพ		เลขที่ใบสำคัญ* การขึ้นทะเบียนวัตถุอันตราย		น้ำหนัก/ ปริมาณต่อหน่วย		หน่วยบรรจุ	ราคาจำหน่าย ณ โรงงาน (บาท)		ราคาจำหน่ายส่ง (บาท)		ส่วนลดในการจำหน่าย	แผนการจำหน่ายและวิธีการจำหน่าย
	ชื่อวัตถุอันตราย	ชื่อและปริมาณวัตถุอันเป็นส่วนประกอบสำคัญ	เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่				เดิม	ใหม่		

หมายเหตุ : * เลขที่ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยวัตถุอันตราย เป็นข้อมูลปริมาณของปี ๒๕๕๕

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