



แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ  
ฉบับที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๐

เรื่อง การแจ้งราคา และรายละเอียดเกี่ยวกับกระดาษชำระ กระดาษเช็ดหน้า  
ลงวันที่ ๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐

|                                  |
|----------------------------------|
| เลขที่รับ.....                   |
| ลงชื่อ.....ผู้รับแจ้ง<br>(.....) |
| ตำแหน่ง.....                     |
| วันที่.....เวลา.....น.           |

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

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

ประเภทธุรกิจ  ผู้ผลิต  ผู้ว่าจ้างผลิต  ผู้นำเข้ามาในราชอาณาจักรเพื่อจำหน่าย  ผู้แทนจำหน่ายแต่ผู้เดียวของ .....

ประเภทสินค้า  กระดาษชำระ  กระดาษเช็ดหน้า

ราคาจำหน่ายและรายละเอียดเกี่ยวกับสินค้า ณ  วันที่ประกาศมีผลใช้บังคับ  วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

แจ้งการจำหน่ายในลักษณะแตกต่างไป  รายการที่ได้แจ้งไว้  ราคาที่แจ้งไว้

หน่วย: บาท

| ชื่อสินค้า | ชื่อ<br>ทางการค้า<br>(ตรา) | ประเภท/ชนิด | มาตรฐาน/<br>คุณภาพ |      | ขนาด/ปริมาณ<br>การบรรจุ |      | ราคาจำหน่าย                                       |      |                                    |      |                                  |      | ราคาซื้อ<br>(ไม่รวมภาษี<br>มูลค่าเพิ่ม) | ส่วนลดในการ<br>จำหน่าย |      | แผนการจำหน่าย<br>และวิธีการจำหน่าย |  |  |
|------------|----------------------------|-------------|--------------------|------|-------------------------|------|---|------|------------------------------------|------|----------------------------------|------|---|------------------------|------|------------------------------------|--|--|
|            |                            |             | เดิม               | ใหม่ | เดิม                    | ใหม่ | ราคาเงินสด<br>ณ โรงงาน(ไม่รวม<br>ภาษีมูลค่าเพิ่ม) |      | ส่ง<br>(ไม่รวม<br>ภาษีมูลค่าเพิ่ม) |      | ปลีก<br>(รวมภาษี<br>มูลค่าเพิ่ม) |      |   | เดิม                   | ใหม่ |                                    |  |  |
|            |                            |             |                    |      |                         |      | เดิม  | ใหม่ | เดิม                               | ใหม่ | เดิม                             | ใหม่ |   |                        |      |                                    |  |  |
|            |                            |             |                    |      |                         |      |   |      |                                    |      |                                  |      |   |                        |      |                                    |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• การชำระเงิน</li> <li>• การส่งเสริมการจำหน่าย</li> </ul> |

หมายเหตุ กรณีเป็นการแจ้งข้อมูลครั้งแรกไม่ต้องกรอกข้อมูล

ในช่อง เดิม แต่ถ้าเป็นการแจ้งเปลี่ยนแปลงรายการหรือราคา

ที่เคยแจ้งไว้ให้กรอกข้อมูลทั้งในช่อง เดิม และ ใหม่ ด้วย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....