



แบบแจ้ง

แบบ ผน. ๐๑/๒

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๔๖ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง การแจ้งต้นทุน ราคาและรายละเอียดเกี่ยวกับผ้าอนามัย

ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

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

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

สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

อีเมล.....

ประเภทธุรกิจ ผู้ผลิต กำลังการผลิต/ปี.....ตัน , ปริมาณการผลิตปี ๒๕๖๕.....ตัน

ผู้นำเข้า ปริมาณการนำเข้าปี ๒๕๖๕.....ตัน

ชื่อประเภทสินค้า..... ขนาด..... ชิ้น/ห่อ

หน่วย : บาท/ชิ้น/ห่อ

รายการ	ต้นทุน	หมายเหตุ
๑. ราคาสินค้านำเข้า ค่าสินค้า - เป็นเงินตราต่างประเทศ - เป็นเงินบาท ค่าประกันภัย ค่าระวางขนส่งสินค้า รวม		
๒. ค่าใช้จ่ายในการซื้อ - อากรขาเข้า - ค่าออกของ - ค่าเสื่อมราคา-อาคารโกดัง - ค่าเช่าโกดัง - ค่าไฟ - อื่นๆ รวม		
๓. ค่าใช้จ่ายในการขายและบริหาร - เงินเดือน - โฆษณาและส่งเสริมการขาย - ค่าใช้จ่ายแบ่งบรรจุ - ค่าเสื่อมราคา-อาคารสำนักงาน - ค่าไฟ - ค่าน้ำ - ดอกเบี้ยจ่าย - อื่นๆ		
๔. ต้นทุนรวม		
๕. ราคาจำหน่าย - ณ โรงงาน - ส่ง - ปลีก		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้งผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.