



แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

เรื่อง การแจ้งต้นทุน ราคา และรายละเอียดเกี่ยวกับผ้าอนามัย ปี ๒๕๕๔

ลงวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๔

แบบ ผน. ๐๑/๒

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

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน)..... สำนักงานแห่งใหญ่ตั้งอยู่เลขที่

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

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมล.....

ประเภทสินค้า ผ้าอนามัย

ประเภทธุรกิจ ผู้ผลิต กำลังการผลิต/ปี.....ตัน , ปริมาณการผลิตปี ๒๕๕๓.....ตัน

ผู้นำเข้า ปริมาณการนำเข้าปี ๒๕๕๓.....ตัน

ชื่อประเภทสินค้าขนาด.....ชิ้น/ท่อ

หน่วย : บาท/ชิ้น/ท่อ

รายการ	ต้นทุน	หมายเหตุ
๑. ราคาสินค้านำเข้า คำสินค้า - เป็นเงินตราต่างประเทศ - เป็นเงินบาท ค่าประกันภัย ค่าระวางขนส่งสินค้า รวม		
๒. ค่าใช้จ่ายในการซื้อ - อกรหาเข้า - ค่าออกของ - ค่าเสื่อมราคา-อาคารโกดัง - ค่าเช่าโกดัง - ค่าไฟ - อื่น ๆ รวม		
๓. ค่าใช้จ่ายในการขายและบริหาร - เงินเดือน - โบนัสและส่งเสริมการจำหน่าย - ค่าใช้จ่ายแบ่งบรรจุ - ค่าเสื่อมราคา-อาคารสำนักงาน - ค่าไฟ - ค่าน้ำ - ดอกเบี้ยจ่าย - อื่น ๆ		
๔. ต้นทุนรวม		
๕. ราคาจำหน่าย - ณ โรงงาน - ส่ง - ปลีก		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้งผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.