



แบบแจ้ง

แบบ กศ. ๐๔

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

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ  
เรื่อง การแจ้งปริมาณ สถานที่เก็บ และรายละเอียดเกี่ยวกับกาแพ่งสำเร็จรูป ปี๒๕๕๔  
ลงวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๔

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน).....สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่.....ต.รอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์/โทรสาร.....อีเมล.....  
ประเภทธุรกิจ  ผู้นำเข้ามาในราชอาณาจักรเพื่อจำหน่ายกาแพ่งสำเร็จรูป  
 แจ้งข้อมูล ประจำเดือน..... พ.ศ. ....  ณ วันที่นำเข้า.....เดือน.....พ.ศ. ....

หน่วย:.....

วันที่ นำเข้า	ชื่อทางการค้า (ตรา)	ชนิด / ประเภท	ขนาด	ปริมาณ น้ำหนัก ต่อหน่วย	แหล่งกำเนิด/นำเข้า*	ปริมาณคงเหลือ ยกมา (จากเดือนก่อน)	ปริมาณนำเข้าต่อ ราคานำเข้า**	ปริมาณจำหน่าย		ปริมาณคงเหลือ คงเหลือยกไป (ณ วันสิ้นเดือน)	ที่ตั้งสถานที่เก็บ*** จังหวัด
								ในประเทศ	ส่งออก		
					รวม						

หมายเหตุ : \* แหล่งกำเนิด/นำเข้า (ระบุรายละเอียดชื่อ ที่อยู่)

\*\* ระบุตามชนิดหรือขนาดบรรจุต่อราคาทีนำเข้า

\*\*\* ระบุชื่อ (บริษัท ห้างหุ้นส่วน) คลังสินค้าที่เป็นสถานที่เก็บ  
กรณีช่องว่างสำหรับการกรอกไม่พอให้ใช้แผ่นแนบ

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