



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

ชื่อ/ชื่อทางการค้า	คุณภาพ		เลขที่ใบสำคัญ* การขึ้นทะเบียน วัตถุอันตราย	น้ำหนัก/ ปริมาณ ต่อหน่วย	หน่วยบรรจุ	ราคาจำหน่าย (บาท/หน่วย.....)		ส่วนลด ในการจำหน่าย	แผนการจำหน่าย และวิธีการจำหน่าย
	ชื่อวัตถุดิบตราย	ชื่อและปริมาณ วัตถุดิบเป็น ส่วนประกอบสำคัญ				ณ โรงงาน	ส่ง		

หมายเหตุ : * เลขที่ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยวัตถุอันตราย
เป็นข้อมูลการจำหน่าย ตั้งแต่วันที่..... พ.ศ.

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