



แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๓๓ พ.ศ. ๒๕๖๒

เรื่อง การแจ้งต้นทุน ราคาและรายละเอียดเกี่ยวกับผ้าอนามัย

ลงวันที่ ๒๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

แบบ ผน. ๐๑/๒

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

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน).....เลขทะเบียนนิติบุคคล.....
 สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ตรอก/ซอย.....ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
 อีเมล.....

ประเภทธุรกิจ ผู้ผลิต กำลังการผลิต/ปี.....ตัน , ปริมาณการผลิตปี ๒๕๖๑.....ตัน
 ผู้นำเข้า ปริมาณการนำเข้าปี ๒๕๖๑.....ตัน
 ชื่อประเภทสินค้า.....ขนาด.....ชิ้น/ห่อ

หน่วย : บาท/ชิ้น/ห่อ

รายการ	ต้นทุน	หมายเหตุ
๑. ราคาสินค้านำเข้า ค่าสินค้า - เป็นเงินตราต่างประเทศ - เป็นเงินบาท ค่าประกันภัย ค่าระวางขนส่งสินค้า รวม		
๒. ค่าใช้จ่ายในการซื้อ - อากาศเข้า - ค่าออกของ - ค่าเสื่อมราคา-อาคารโกดัง - ค่าเช่าโกดัง - ค่าไฟ - อื่นๆ รวม		
๓. ค่าใช้จ่ายในการขายและบริการ - 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.