



แบบแจ้ง

แบบ ยพ. ๐1

เลขที่รับ
.....
.....
ลงชื่อ
.....

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

เรื่อง การแจ้งต้นทุน ราคา และรายละเอียดเกี่ยวกับยาป้องกันหรือกำจัดศัตรูพืชหรือโรคพืช ปี 2556 ลงวันที่ 28 มกราคม พ.ศ. 2556

ชื่อผู้ประกอบการ(บริษัท ห้างหุ้นส่วน).....สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์/โทรสาร.....อีเมล์.....
 ประเภทธุรกิจ [] ผู้ผลิต [] ผู้ว่าจ้างผลิต [] ผู้นำเข้า
 เลขที่ใบอนุญาต

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

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.



แบบแจ้ง

แบบ ยพ. ๐2

เลขที่รับ

.....
ลงชื่อ

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

เรื่อง การแจ้งต้นทุน ราคา และรายละเอียดเกี่ยวกับยาป้องกันหรือกำจัดศัตรูพืชหรือโรคพืช ปี 2556 ลงวันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. 2556

ชื่อผู้ประกอบการ(บริษัท ห้างหุ้นส่วน).....สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์/โทรสาร.....อีเมล์.....

ประเภทธุรกิจ [] ผู้ผลิต [] ผู้ว่าจ้างผลิต [] ผู้นำเข้า

เลขที่ใบอนุญาต

การขออนุญาตจำหน่ายในลักษณะแตกต่างไปจาก [] รายการที่ได้แจ้งไว้ [] จำหน่ายสูงกว่าราคาที่แจ้งไว้

ชื่อ/ชื่อทางการค้า	คุณภาพ		เลขที่ใบสำคัญ*		น้ำหนัก/ปริมาณต่อหน่วย		หน่วยบรรจุ	ราคาจำหน่าย ณ โรงงาน (บาท)		ราคาจำหน่ายส่ง (บาท)		ส่วนลดในการจำหน่าย	แผนการจำหน่าย และวิธีการจำหน่าย
	ชื่อวัตถุดิบ วัสดุอันตราย	ชื่อและปริมาณ วัตถุดิบเป็นส่วนประกอบสำคัญ	การขึ้นทะเบียน วัตถุดิบตราย		เดิม	ใหม่		เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่		
			เดิม	ใหม่									

หมายเหตุ : * เลขที่ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยวัตถุดิบตราย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.