



แบบแจ้ง

แบบ ผ.ม. ๐๑/๑

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

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๕ พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง การแจ้งและการแสดงราคาผลิตภัณฑ์ที่มีแอลกอฮอล์เป็นส่วนประกอบเพื่อสุขอนามัยสำหรับมือ

ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด).....เลขทะเบียนนิติบุคคล.....
 สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
 อีเมล.....

ประเภทธุรกิจ [] ผู้ผลิต [] ผู้นำเข้า

ปี ๒๕๖๒ ปริมาณนำเข้า.....(มล.) มูลค่า.....บาท ปริมาณผลิต ปี ๒๕๖๒.....มูลค่า.....บาท

ปริมาณจำหน่าย.....(มล.) มูลค่า.....บาท มูลค่าการจำหน่าย ปี ๒๕๖๒.....บาท

ชื่อสามัญ.....ชื่อทางการค้า.....ขนาด/ชนิด/ประเภท.....เลขที่ใบอนุญาต.....

หน่วย : บาท/ขวด/หลอด.....

รายการ	สัดส่วนการใช้	ต้นทุน	หมายเหตุ
๑. วัตถุดิบทางตรง			
รวม			
๒. ค่าบรรจุภัณฑ์			
รวม			
๓. ค่าแรงทางตรง			
๔. ค่าใช้จ่ายในการผลิต			
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง			
- ค่าขนส่ง			
- ค่าไฟฟ้า			
- ค่าประปา			
- ค่าแรงงานทางอ้อม			
- ค่าเสื่อมราคา			
- อื่นๆ			
๕. ค่าลิขสิทธิ์			
๖. อื่น ๆ ระบุ			
รวมต้นทุนการผลิต			
๗. ค่าใช้จ่ายในการขายและบริหาร			
- เงินเดือน			
- ค่าโฆษณา			
- ค่าส่งเสริมการขาย			
- ค่าไฟฟ้า			
- ค่าประปา			
- อื่นๆ			
รวมต้นทุนการผลิต			
๘. ต้นทุนรวม			
๙. ราคาจำหน่าย			
- ณ โรงงาน			
- ส่ง			
- ปลีก			

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....