



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

แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

เรื่อง การแจ้งต้นทุน ราคา และรายละเอียดเกี่ยวกับยาป้องกันหรือกำจัดศัตรูพืชหรือโรคพืช ปี ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๒๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘

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

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

ประเภทธุรกิจ [] ผู้ผลิต [] ผู้ว่าจ้างผลิต [] ผู้นำเข้า

เลขที่ใบอนุญาต

การขออนุญาตจำหน่ายในลักษณะแตกต่างไปจาก [] รายการที่ได้แจ้งไว้ [] จำหน่ายสูงกว่าราคาที่แจ้งไว้

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

หมายเหตุ : * เลขที่ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยวัตถุดิบอันตราย เป็นข้อมูลปริมาณของปี ๒๕๕๕

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล
 (.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.