



แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๕๖ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง การแจ้งต้นทุน ราคา และรายละเอียดเกี่ยวกับยาป้องกันหรือกำจัดศัตรูพืชหรือโรคพืช ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

แบบ ยพ. ๐๒

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

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน)..... เลขทะเบียนนิติบุคคล

สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่.....

โทรศัพท/โทรสาร..... อีเมล.....

ประเภทธุรกิจ [] ผู้ผลิต [] ผู้ว่าจ้างผลิต [] ผู้นำเข้า เลขที่ใบอนุญาต

การขออนุญาตจำหน่ายในลักษณะแตกต่างไปจาก [] รายการที่ได้แจ้งไว้ [] จำหน่ายสูงกว่าราคาที่แจ้งไว้

ชื่อ/ชื่อทางการค้า	คุณภาพ		เลขที่ใบสำคัญ		น้ำหนัก/		หน่วย	ราคาจำหน่าย		ราคาจำหน่าย		ส่วนลด	แผนการจำหน่าย
	ชื่อวัตถุดิบ	ชื่อและปริมาณ	การขึ้น		ปริมาณต่อ			ณ โรงงาน		ส่ง (บาท)			
			ทะเบียนวัตถุ	อันตราย*	หน่วย	หน่วย		บาท	บาท	บาท	บาท		
		สำคัญ	เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่			

หมายเหตุ : * เลขที่ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยวัตถุดิบ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล ;

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.