



แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๑๖ พ.ศ. ๒๕๕๙

เรื่อง การแจ้งต้นทุน ราคาและรายละเอียดเกี่ยวกับครีมเทียมชั้นหวาน นมชั้น นมคั้นรูป และนมแปลงไขมัน

ลงวันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๙

แบบ คนอ. ๐๒

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

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน)..... สำนักงานแห่งใหญ่ตั้งอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

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

ประเภทธุรกิจ ผู้ผลิต ผู้ว่าจ้างผลิต ผู้นำเข้ามาในราชอาณาจักรเพื่อจำหน่าย ผู้แทนจำหน่ายแต่ผู้เดียวของ

ประเภทสินค้า ครีมเทียมชั้นหวาน นมชั้น นมคั้นรูป นมแปลงไขมัน

การขออนุญาตจำหน่ายในลักษณะแตกต่างไปจาก รายการที่ได้แจ้งไว้ จำหน่ายในราคาสูงกว่าราคาที่แจ้งไว้

หน่วย : บาท

ชื่อสินค้า	ชื่อ ทางการค้า	มาตรฐาน/ คุณภาพ		ขนาด/ น้ำหนัก ต่อหน่วย		ชื่อและปริมาณวัตถุ อันเป็นส่วนประกอบ		ราคาจำหน่าย						ราคาซื้อ (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม)		ส่วนลด ในการ จำหน่าย		แผนการจำหน่ายและ วิธีการจำหน่าย
		เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่	ณ โรงงาน (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม)		ส่ง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม)		ปลีก (รวมภาษี มูลค่าเพิ่ม)		เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่	
								เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่					
																		<input type="checkbox"/> การชำระเงิน <input type="checkbox"/> การส่งเสริมการจำหน่าย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(พลิก)