



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

แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๔๖ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง การแจ้งต้นทุน ราคา และรายละเอียดเกี่ยวกับยาป้องกันหรือกำจัดศัตรูพืชหรือโรคพืช ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน)..... เลขทะเบียนนิติบุคคล ..... 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		เลขที่ ใบสำคัญ* การขึ้น ทะเบียนวัตถุ อันตราย		น้ำหนัก/ ปริมาณต่อ หน่วย		หน่วย บรรจุ	ราคาจำหน่าย ณ โรงงาน (บาท)		ราคาจำหน่าย ส่ง (บาท)		ส่วนลด ในการจำหน่าย	แผนการจำหน่าย และวิธีการจำหน่าย
	ชื่อวัตถุดิบตราย	ชื่อและปริมาณ วัตถุดิบเป็น ส่วนประกอบ สำคัญ	เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่		เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่		

หมายเหตุ : \* เลขที่ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยวัตถุอันตราย เป็นข้อมูลปริมาณของปี ๒๕๕๕

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ  
 ลงชื่อผู้แจ้ง.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....  
 (ประทับตรานิติบุคคล)  
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....