



ແບບ ຜນ. ០១

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

แบบจำลอง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคานิคั่และบริการ

ฉบับที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง การแจ้งต้นทุน ราคาและรายละเอียดเกี่ยวกับผ้าอนามัย

ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ชื่อผู้ประกบ Göring (บีชีท/ห้ามทิ้งส่วน)..... เลขที่เบียนนิดบคคล..... สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่..... โทรฯ/ซอย..... ถนน.....

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

ประเทศไทย ผู้อพยพ ผู้ว่าจ้างผู้อพยพ ผู้นำเข้ามาในราชอาณาจักรเพื่อจำหน่าย ผู้แทนจำหน่ายแต่ผู้เดียวของ

□ ปริมาณการผลิต ตั้ง/ปี □ ปริมาณการว่าจ้างผลิต ตั้ง/ปี □ ปริมาณการจำหน่าย ตั้ง/ปี

ราชบุรีจังหวัดที่มีความต้องการซื้อขายบ้านมากที่สุด จังหวัดที่มีผู้ซื้อขายบ้านมากที่สุด

หน่วย : บาท

ชื่อสินค้า	ชื่อทางการค้า	ปริมาณ การบรรจุ (ชิ้น)	ราคาระนำ			ราคازื้อ (ไม่รวมภาษี มูลค่าเพิ่ม)	ส่วนลด ในการนำ	แผนการนำและ วิธีการนำ
			ณ โรงงาน (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม)	ส่ง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม)	ปลีก (รวมภาษี มูลค่าเพิ่ม)			
								<ul style="list-style-type: none"> ● การชำระเงิน ● การส่งเสริมการนำ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

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

ตำแหน่ง.....

(ประทับตราаницิตบุคคล)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

(ພລິດ)

- หมายเหตุ :
๑. การแจ้งข้อมูลของสินค้าแต่ละรายการให้กรอกเฉพาะที่ประกาศกำหนดให้แจ้ง
 ๒. กรณีที่ซองว่างสำหรับการกรอกไม่พอ ให้ใช้แผ่นแนบ
 ๓. สำหรับช่องราคาจำหน่ายให้ผู้ผลิต ผู้ว่าจ้างผลิต ผู้นำเข้ามาในราชอาณาจักรเพื่อจำหน่าย แจ้งราคา ณ โรงงาน และราคาจำหน่ายส่ง เว้นแต่กรณีที่จำหน่ายตรงถึงผู้บริโภคให้แจ้งราคาจำหน่ายปลีก กรณีผู้แทนจำหน่ายแต่ผู้เดียวแจ้งราคาจำหน่ายส่งและราคาจำหน่ายปลีก
 ๔. การแจ้งส่วนลดให้ระบุส่วนลดหรือเงื่อนไขการให้ส่วนลดที่ให้ผู้ซื้อแต่ละรายให้ชัดเจน