



แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

เรื่อง การแจ้งต้นทุน ราคา และรายละเอียดเกี่ยวกับผ้าอนามัย ปี ๒๕๕๔

ลงวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๔

แบบ ผน. ๐๑/๑

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

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน)..... สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่

ตรอก/ซอย.....ถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....อีเมล.....

ประเภทสินค้า ผ้าอนามัย

ประเภทธุรกิจ ผู้ผลิต กำลังการผลิต/ปี.....ตัน , ปริมาณการผลิตปี ๒๕๕๓.....ตัน

ผู้นำเข้า ปริมาณการนำเข้าปี ๒๕๕๓.....ตัน

ชื่อประเภทสินค้าขนาด.....ชั้น/ห่อ

หน่วย : บาท/.....ชั้น/ห่อ

รายการ	สัดส่วนการใช้วัตถุดิบ	ต้นทุน	หมายเหตุ
๑. วัตถุดิบทางตรง			
รวม			
๒. ค่าบรรจุหีบห่อ			
รวม			
๓. ค่าแรงทางตรง			
๔. ค่าใช้จ่ายในการผลิต			
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง			
- ค่าขนส่ง			
- ค่าไฟฟ้า			
- ค่าน้ำประปา			
- ค่าแรงงานทางอ้อม			
- ค่าเสื่อมราคา			
- อื่น ๆ			
๕. ค่าลิขสิทธิ์			
๖. อื่น ๆ (ระบุ)			
รวมต้นทุนการผลิต			
๗. ค่าใช้จ่ายในการขายและบริหาร			
- เงินเดือน			
- ค่าโฆษณา			
- ค่าเสื่อมราคา-อาคารสำนักงาน			
- ค่าขนส่ง			
- อื่น ๆ			
๘. ต้นทุนรวม			
๙. ราคาจำหน่าย			
- ณ โรงงาน			
- ส่ง			
- ปลีก			

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้งผู้มอบนางลงนามผูกพันตนบุคคล

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตราตนบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.