



แบบแจ้ง

แบบ คณ. ๐๒

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

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคากลางค้าและบริการ

เรื่อง การแจ้งต้นทุน ราคาและรายละเอียดเกี่ยวกับครีมเทียมขั้นหวาน นมขัน นมคีนรูป และนมแกลงไข่มัน ปี ๒๕๕๘

ลงวันที่ ๒๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘

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

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

ประเภทธุรกิจ ผู้ผลิต ผู้ว่าจ้างผู้ผลิต ผู้นำเข้ามาในราชอาณาจักรเพื่อจำหน่าย ผู้แทนจำหน่ายแต่ผู้เดียวของประเภทสินค้า ครีมเทียมขั้นหวาน นมขัน นมคีนรูป นมแกลงไข่มันการขออนุญาตจำหน่ายในลักษณะแตกต่างไปจาก รายการที่ได้แจ้งไว้ จำหน่ายในราคาน้ำหนึ่งกว่าราคากลางที่แจ้งไว้

หน่วย : บาท

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้ เป็นความจริงทุกประการ

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

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

(พลิก)

- หมายเหตุ**
- ๑. การแจ้งข้อมูลของสินค้าแต่ละรายการให้กรอกเฉพาะที่ประกาศกำหนดให้แจ้ง
 - ๒. กรณีที่ซ่องว่างสำหรับการกรอกไม่พอด้วยไข้ແຜ່ນແນບ
 - ๓. สำหรับช่องราคาจำหน่ายให้ผู้ผลิต ผู้ว่าจ้างผลิต ผู้นำเข้ามาในราชอาณาจักรเพื่อจำหน่าย แจ้งราคา ณ โรงงาน และราคาจำหน่ายส่ง เว้นแต่กรณีที่จำหน่ายตรงถึงผู้บริโภคให้แจ้งราคาจำหน่ายปลีก กรณีผู้แทนจำหน่ายแต่ผู้เดียวแจ้งราคาจำหน่ายส่งและราคาจำหน่ายปลีก
 - ๔. การแจ้งส่วนลดให้ระบุส่วนลด หรือเงื่อนไขการให้ส่วนลดที่ให้ผู้ซื้อแต่ละรายให้ชัดเจน