



แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๕๑ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรื่อง การแจ้งต้นทุน ราคา และรายละเอียดเกี่ยวกับผ้าอนามัย

ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

แบบ ผน. ๐๒

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

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน).....เลขทะเบียนนิติบุคคล..... สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมล.....
ประเภทธุรกิจ ☐ ผู้ผลิต ☐ ผู้ว่าจ้างผลิต ☐ ผู้นำเข้ามาในราชอาณาจักรเพื่อจำหน่าย ☐ ผู้แทนจำหน่ายแต่ผู้เดียวของ
☐ ปริมาณการผลิต.....ตัน/ปี ☐ ปริมาณการว่าจ้างผลิต.....ตัน/ปี ☐ ปริมาณการจำหน่าย.....ตัน/ปี
การขออนุญาตจำหน่ายในลักษณะที่แตกต่างไปจาก ☐ รายการที่ได้แจ้งไว้ ☐ ราคาที่ได้แจ้งไว้ ณ วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

หน่วย : บาท

ชื่อสินค้า	ชื่อทางการค้า	ปริมาณ การบรรจุ (ชิ้น)		ราคาจำหน่าย						ราคาซื้อ (ไม่รวมภาษี มูลค่าเพิ่ม)		ส่วนลด ในการจำหน่าย	แผนการจำหน่าย และวิธีการจำหน่าย
				ณ โรงงาน (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม)		ส่ง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม)		ปลีก (รวมภาษี มูลค่าเพิ่ม)					
		เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่		
													การชำระเงิน การส่งเสริมการจำหน่าย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

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

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(พลิก)

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