



แบบแจ้ง

แบบ บพ. ๐๑/๑

เลขที่รับ.....	ผู้รับ
ลงชื่อ.....	
แจ้ง (.....)	
ตำแหน่ง.....	
วันที่.....เวลา.....น.	

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๕๗ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรื่อง การแจ้งต้นทุน ราคา และรายละเอียดเกี่ยวกับยาป้องกันหรือกำจัดศัตรูพืชหรือโรคพืช

ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด)..... เลขทะเบียนนิติบุคคล

สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

ประเภทธุรกิจ [] ผู้ผลิต [] ผู้นำเข้า [] ผู้ว่าจ้างผลิต

ปี ๒๕๖๘ ปริมาณนำเข้า..... ปริมาณผลิต..... ปริมาณว่าจ้างผลิต.....

ปริมาณจำหน่าย..... มูลค่าการจำหน่าย.....

ชื่อสามัญ..... ชื่อการค้า..... ขนาด..... เลขที่ใบอนุญาต.....

รายการ	ปริมาณการใช้	ราคา (บาท/หน่วย.....)	ต้นทุน	หมายเหตุ
๑. วัตถุดิบ ๑.๑ วัตถุดิบนำเข้า - - - ค่าใช้จ่ายนำเข้า ๑.๒ วัตถุดิบในประเทศ - -				รายละเอียดต้นทุนนำเข้า วัตถุดิบ/สินค้าสำเร็จรูป CIF = / หน่วย อัตราแลกเปลี่ยน =บาท/..... อากรขาเข้า.....บาท
ต้นทุนวัตถุดิบที่ใช้ / ต้นทุนนำเข้า / ต้นทุนซื้อ				
๒. ค่าภาชนะบรรจุ - -				
รวมค่าภาชนะบรรจุ				
๓. ค่าแรงงานทางตรง				
๔. ค่าใช้จ่ายในการผลิต - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง - ค่าไฟฟ้า - ค่าประปา - ค่าแรงงานทางอ้อม - อื่นๆ				
รวมค่าใช้จ่ายในการผลิต				
๕. ค่าใช้จ่ายในการขายและบริหาร - เงินเดือน - ค่าส่งเสริมการขาย - ค่าไฟฟ้า - ค่าประปา - อื่นๆ				
รวมค่าใช้จ่ายในการขายและบริหาร				
ต้นทุนรวม				
ราคาจำหน่าย ณ โรงงาน				
ราคาจำหน่าย ส่ง				
ราคาจำหน่าย ปลีก				

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

|