



แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๓๙ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรื่อง การแจ้งราคาและปริมาณตัวดูดฝุ่นไฟฟ้า (เครื่องดูดฝุ่น)

ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

แบบ ดผ.

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

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน/ร้าน/นาย/นาง/นางสาว).....ทะเบียนนิติบุคคล/บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....
สำนักงานใหญ่/สถานประกอบการ/ภูมิลำเนา ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....อีเมล.....
ชื่อผู้ประสานงาน.....โทรศัพท์.....ต่อ (ถ้ามี).....
ประเภทธุรกิจ [] ผู้ผลิต [] ผู้นำเข้ามาในราชอาณาจักร [] ผู้แทนจำหน่าย การแจ้งข้อมูล [] ครั้งแรก [] ประจำเดือน.....พ.ศ.

ชื่อทางการค้า (ตรา)	รุ่น	ชนิด	ขนาดกำลังไฟฟ้า เข้าที่กำหนด (วัตต์)	การผลิต (กรณีเป็นผู้ผลิต)			การนำเข้า (กรณีเป็นผู้นำเข้า)				การจำหน่าย (กรณีเป็นผู้แทนจำหน่าย)		ปริมาณคงเหลือ ณ สิ้นเดือน (เครื่อง)	หมายเหตุ
				ปริมาณ (เครื่อง)		ราคา ณ โรงงาน (บาท/เครื่อง)	ปริมาณ (เครื่อง)		ราคา (บาท/เครื่อง)		ปริมาณ การจำหน่าย (เครื่อง)	ราคาจำหน่าย (บาท/เครื่อง) (รวมภาษี มูลค่าเพิ่ม)		
				การผลิต	การจำหน่าย		การนำเข้า	การจำหน่าย	นำเข้า	จำหน่าย				

หมายเหตุ : ๑. ชนิดตัวดูดฝุ่นไฟฟ้า (เครื่องดูดฝุ่น) มีรายละเอียด ดังนี้ ๑.๑ ตัวดูดฝุ่นไฟฟ้า ชนิดมาตรฐาน แบบมีถุงหรือกล่องเก็บฝุ่นและมีสายเสียบ

ปลั๊กไฟ หรือ ๑.๒ ตัวดูดฝุ่นไฟฟ้า ชนิดด้ามจับ ไม่ว่าจะเป็นแบบมีสายเสียบปลั๊กไฟหรือไม่ก็ตาม

๒. กรณีช่องว่างสำหรับการกรอกไม่พอ ให้ใช้แผ่นแนบ

๓. การแจ้งข้อมูลตัวดูดฝุ่นไฟฟ้า (เครื่องดูดฝุ่น) ดำเนินการได้ ดังนี้

๓.๑ ส่งทางข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์

๓.๒ ส่งทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ที่ E - Mail : vprice3@dit.go.th หรือ compro65@dit.go.th

๓.๓ ส่งทางโทรสาร หมายเลข ๐ ๒๕๔๗ ๕๓๘๒

๓.๔ ส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับมายังสำนักงานคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ กรมการค้าภายใน

กระทรวงพาณิชย์ ๕๖๓ ถนนนันทบุรี ตำบลบางกระสอ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

ทั้งนี้ สามารถติดต่อสอบถามได้ที่ กองจัดระบบราคาและปริมาณสินค้า (กลุ่มวิเคราะห์ราคา ๓) โทรศัพท์ ๐ ๒๕๐๗ ๕๖๘๖

๐ ๒๕๐๗ ๕๖๖๒ หรือ ๐ ๒๕๐๗ ๕๖๘๑

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

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

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

