แบบ กชร.๐๒

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

แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๓๓ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรื่อง การแจ้งราคาและรายละเอียดเกี่ยวกับกระดาษชำระ กระดาษเช็ดหน้า

ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน)...เลขทะเบียนนิติบุคคล.. สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่................... ตรอก/ซอย................................. ถนน...

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

ประเภทธุรกิจ ☐ ผู้ผลิต ☐ ผู้ว่าจ้างผลิต ☐ ผู้นำเข้ามาในราชอาณาจักรเพื่อจำหน่าย ☐ ผู้แทนจำหน่ายแต่ผู้เดียวของ ....

ประเภทสินค้า ☐ กระดาษชำระ ☐ กระดาษเช็ดหน้า

การขออนุญาตจำหน่ายในลักษณะแตกต่างไปจาก ☐ รายการที่ได้แจ้งไว้ ☐ ราคาที่แจ้งไว้ ข้อมูล ณ วันที่..........เดือน... พ.ศ. ....

หน่วย : บาท

ชื่อสินค้า	ชื่อ ทางการค้า (ตรา)	ประเภท/ชนิด	มาตรฐาน/ คุณภาพ		ขนาด/ปริมาณ การบรรจุ		ราคาจำหน่าย						ราคาซื้อ (ไม่รวมภาษี มูลค่าเพิ่ม)		ส่วนลด ในการจำหน่าย		แผนการจำหน่าย และวิธีการจำหน่าย
							ราคาเงินสด ณ โรงงาน(ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม)		ส่ง (ไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม)		ปลีก (รวมภาษี มูลค่าเพิ่ม)						
			เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่	เดิม	ใหม่	
																	• การชำระเงิน - เดิม - ใหม่ • การส่งเสริมการจำหน่าย - เดิม - ใหม่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง...ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล

(..)

ตำแหน่ง...

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่...........เดือน..................................พ.ศ. ....