

ประกาศสำนักงานคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง แบบแจ้งตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ตามที่คณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ ได้ออกประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ กำหนดมาตรการให้แจ้งต้นทุน ราคาซื้อ ราคาจำหน่าย ราคานำเข้า ปริมาณการผลิต ปริมาณการเลี้ยง ปริมาณการซื้อ ปริมาณการฆ่าและ ปริมาณการนำเข้า ปริมาณการส่งออก ปริมาณการจำหน่าย ปริมาณคงเหลือ แผนการนำเข้า แผนการส่งออก สถานที่เลี้ยง สถานที่เก็บ หน้ากากอนามัย โยสังเคราะห์ Polypropylene (Spunbond) เพื่อใช้ในการผลิต หน้ากากอนามัย ผลิตภัณฑ์ที่มีแอลกอฮอล์เป็นส่วนประกอบเพื่อสุขอนามัยสำหรับมือ เศษกระดาษ และกระดาษที่นำกลับมาใช้ได้ อีก และไก่ เนื้อไก่ ตามแบบที่เลขากิจการกำหนด ไปแล้ว นั้น

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๓ แห่งประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ ฉบับที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๖๗ เรื่อง การแจ้งราคา และปริมาณเกี่ยวกับโยสังเคราะห์ Polypropylene (Spunbond) เพื่อใช้ในการผลิตหน้ากากอนามัย ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ ฉบับที่ ๕ พ.ศ. ๒๕๖๗ เรื่อง การแจ้งและการแสดงราคาผลิตภัณฑ์ที่มีแอลกอฮอล์เป็นส่วนประกอบเพื่อสุขอนามัยสำหรับมือ ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ข้อ ๕ แห่งประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ ฉบับที่ ๖ พ.ศ. ๒๕๖๗ เรื่อง การแจ้งและการแสดงราคารับซื้อเศษกระดาษ และกระดาษที่นำกลับมาใช้ได้ อีก ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ข้อ ๖ แห่งประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๗ เรื่อง การแจ้งข้อมูล การแสดงราคา และการปันส่วนหรือจำหน่ายหน้ากากอนามัย ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ ฉบับที่ ๗ พ.ศ. ๒๕๖๗ เรื่อง การแจ้งปริมาณราคา สถานที่เก็บ และจัดทำบัญชีคุมสินค้าไก่ เนื้อไก่ ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ และข้อ ๘ แห่งประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๗ เรื่อง การกำหนดราคาจำหน่ายและการแจ้งข้อมูลหน้ากากอนามัย ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เลขากิจการคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ จึงออกประกาศกำหนดแบบแจ้ง ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๒ การแจ้งตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๗ เรื่อง การแจ้งข้อมูล การแสดงราคา และการปันส่วนหรือจำหน่ายหน้ากากอนามัย ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ให้ยื่นแจ้งตามแบบท้ายประกาศฉบับนี้ ดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ผลิต ผู้ส่งออก ตัวแทนจำหน่ายหน้ากากอนามัย ยื่นแจ้งตามแบบ นอ. ๐๑

(๒) ผู้นำเข้าหน้ากากอนามัย ยื่นแจ้งตามแบบ นอ. ๐๒

ข้อ ๓ การแจ้งตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๗ เรื่อง การกำหนดราคาจำหน่ายและการแจ้งข้อมูลหน้ากากอนามัย ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ให้ยื่นแจ้งตามแบบท้ายประกาศฉบับนี้ ดังต่อไปนี้

(๑) ผู้นำเข้าหน้ากากอนามัยทางการแพทย์ (Surgical Mask) ที่นำเข้าจากต่างประเทศ หรือหน้ากากอนามัยอื่นที่นำเข้าจากต่างประเทศ ยื่นแจ้งตามแบบ นอ. ๐๓

(๒) ผู้ผลิตหน้ากากอนามัยอื่นที่ผลิตภายในประเทศ ยื่นแจ้งตามแบบ นอ. ๐๔

ข้อ ๔ การแจ้งตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ ฉบับที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๖๗ เรื่อง การแจ้งราคา และปริมาณเกี่ยวกับใยสังเคราะห์ Polypropylene (Spunbond) เพื่อใช้ในการผลิตหน้ากากอนามัย ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ให้ยื่นแจ้งตามแบบ ยค. ๐๑ ท้ายประกาศฉบับนี้

ข้อ ๕ การแจ้งตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ ฉบับที่ ๕ พ.ศ. ๒๕๖๗ เรื่อง การแจ้งและการแสดงราคาผลิตภัณฑ์ที่มีแอลกอฮอล์เป็นส่วนประกอบ เพื่อสุขอนามัยสำหรับมือ ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ให้ยื่นแจ้งตามแบบ ผม. ๐๑ และแบบ ผม. ๐๑/๑ ท้ายประกาศฉบับนี้

ข้อ ๖ การแจ้งตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ ฉบับที่ ๖ พ.ศ. ๒๕๖๗ เรื่อง การแจ้งและการแสดงราคาผ้าซับซ้อเศษกระดาษ และกระดาษที่นำกลับมาใช้ได้อีก ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ให้ยื่นแจ้งตามแบบ ศก. ท้ายประกาศฉบับนี้

ข้อ ๗ การแจ้งตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ ฉบับที่ ๗ พ.ศ. ๒๕๖๗ เรื่อง การแจ้งปริมาณ ราคา สถานที่เก็บ และจัดทำบัญชีคุมสินค้าไก่ เนื้อไก่ ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ให้ยื่นแจ้งตามแบบ กน. ๐๑ ท้ายประกาศฉบับนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

วัฒน์ศักย์ เสือเอี่ยม

อธิบดีกรมการค้าภายใน

เลขาธิการคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ



แบบแจ้ง

แบบ นอ. ๐๑

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

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง การแจ้งข้อมูล การแสดงราคา และการปันส่วนหรือจำหน่ายหน้ากากอนามัย

ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน).....เลขทะเบียนนิติบุคคล..... สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ เลขที่..... ต.รอก/ซอย.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
 อีเมล.....ประเภทธุรกิจ ผู้ผลิต ผู้ส่งออก ตัวแทนจำหน่าย..... ตัวแทนจำหน่ายแต่ผู้เดียวของ ๑).....
 ๒)..... ๓)..... ข้อมูลประจำเดือน..... พ.ศ.

ชื่อสินค้า (ชื่อ/ชนิด/รุ่น)	ชื่อทางการค้า (ตรา)	ประเภทหน้ากากอนามัย		ต้นทุน		ราคาจำหน่าย			ปริมาณ คงเหลือ ยกมา (จากเดือนก่อน) (ชิ้น)	ปริมาณ การผลิต (ชิ้น)	ปริมาณ การส่งออก (ชิ้น)	ปริมาณ การจำหน่าย (ชิ้น)	ปริมาณ คงเหลือ (ณ วันสิ้น เดือน) (ชิ้น)	แผนการส่งออก (เดือนถัดไป) (ชิ้น)
		หน้ากาก อนามัย ทางการแพทย์	หน้ากาก อนามัยอื่น	ต้นทุนการผลิต	ต้นทุนรวม หรือราคาซื้อ	ณ โรงงาน (ไม่รวมภาษี มูลค่าเพิ่ม (บาท/ชิ้น)	ส่ง (ไม่รวมภาษี มูลค่าเพิ่ม (บาท/ชิ้น)	ปลีก (รวมภาษี มูลค่าเพิ่ม (บาท/ชิ้น)						

หมายเหตุ : ๑. ต้นทุนรวม คือ ต้นทุนของผู้ผลิต

๒. ราคาซื้อ คือ ต้นทุนซื้อของผู้ผลิต ผู้ส่งออก และตัวแทนจำหน่าย

๓. ชนิดและรุ่นของสินค้า เช่น N95 , คาร์บอน , Surgical Mask เป็นต้น

๔. กรณีช่องว่างสำหรับการกรอกไม่พอ ให้ใช้แผ่นแนบ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

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

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.



แบบ นอ. ๐๒ (สำหรับผู้นำเข้า)

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

แบบแจ้งตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง การแจ้งข้อมูล การแสดงราคา และการปันส่วนหรือจำหน่ายหน้ากอกอนามัย

ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน).....เลขทะเบียนนิติบุคคล.....สำนักงานแห่งใหญ่ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์/โทรสาร.....
 อีเมล.....ข้อมูลประจำเดือน..... พ.ศ. แจ้งเปลี่ยนแปลงสถานที่เก็บที่ได้แจ้งไว้แล้ว

ชื่อสินค้า (ชื่อชนิดรุ่น)	ชื่อ ทางการค้า (ตรา)	ประเภทหน้ากอกอนามัย		ประเทศ ต้นทาง	ต้นทุน/ ราคาซื้อ/ ราคา นำเข้า (CIF)	ราคาจำหน่าย			ยอดคงเหลือ ยกมา (จากเดือนก่อน) (ชิ้น)	ปริมาณการ นำเข้า (ชิ้น)	ปริมาณ การ จำหน่าย (ชิ้น)	ปริมาณ คงเหลือ ณ สิ้นเดือน (ชิ้น)	แผนการ นำเข้า (เดือนถัดไป) (ชิ้น)	สถานที่เก็บ
		หน้ากอกอนามัย ทางการแพทย์	หน้ากอก อนามัยอื่น			ณ โรงงาน (ไม่รวมภาษี มูลค่าเพิ่ม) (บาท/ชิ้น)	ส่ง (ไม่รวมภาษี มูลค่าเพิ่ม) (บาท/ชิ้น)	ปลีก (รวมภาษี มูลค่าเพิ่ม) (บาท/ชิ้น)						
														เดิม : ใหม่ :

หมายเหตุ : ๑. ระบุชื่อบริษัท/ห้างหุ้นส่วนของคลังสินค้าที่เป็นสถานที่เก็บ

- กรณีประสงค์จะยื่นแบบแจ้ง ณ สำนักงานคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ
กรมการค้าภายใน กระทรวงพาณิชย์ สามารถยื่นได้ภายในวันและเวลาราชการ (วันจันทร์ถึงวันศุกร์)
- กรณีมีสินค้านำเข้ามากกว่า ๑ ครั้ง/สินค้า ให้ใช้ยอดรวมปริมาณและราคาเฉลี่ยลงในแบบแจ้ง
- ชนิดและรุ่นของสินค้า เช่น N95 , คาร์บอน , Surgical Mask เป็นต้น
- กรณีไม่เปลี่ยนแปลงสถานที่เก็บให้กรอกข้อมูลในช่อง "เดิม"
- กรณีช่องว่างสำหรับการกรอกไม่พอ ให้ใช้แผ่นแนบ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง.....ผู้มื่ออำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล
(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.



แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง การกำหนดราคาจำหน่ายและการแจ้งข้อมูลหน้ากากอนามัย

ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

แบบ นอ. ๐๓ (สำหรับผู้นำเข้า)

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

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน).....เลขทะเบียนนิติบุคคล.....สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ เลขที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมล.....
ชื่อทางการค้า (ตรา)..... ประเภทหน้ากากอนามัย หน้ากากอนามัยทางการแพทย์ หน้ากากอนามัยอื่น
(โปรดระบุ)..... ชนิด.....
รุ่น.....ปริมาณการนำเข้า..... ชิ้น ประเทศต้นทาง.....
ข้อมูล ณ สิ้นเดือน..... พ.ศ.

หน่วย : บาท/ชิ้น

รายการ	ต้นทุน	หมายเหตุ
๑. ราคานำเข้า (CIF) (มูลค่าการนำเข้า/จำนวนชิ้น) - ค่าสินค้า • เป็นเงินตราต่างประเทศ • เป็นเงินบาท		
๒. ภาษี		
๓. อากรขาเข้า		
๔. รวมต้นทุน (รวมข้อ ๑ ถึงข้อ ๓)		
๕. ค่าบริหารจัดการและค่าขนส่ง ค่าผลตอบแทนจากการขายและค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ไม่เกินร้อยละ ๑๐ ของข้อ ๔)		
๖. ราคาที่ผู้นำเข้าจำหน่าย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (คิดจากข้อ ๔ บวกข้อ ๕)		
๗. ราคาที่ผู้จำหน่ายส่งจำหน่าย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (คิดจากราคาตามข้อ ๖ บวกค่าบริหารจัดการและค่าขนส่ง ค่าผลตอบแทนจากการขาย และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ได้ไม่เกินร้อยละ ๑๐ ของราคาตามข้อ ๖)		
๘. ราคาที่ผู้จำหน่ายปลีกจำหน่าย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (คิดจากราคาตามข้อ ๗ บวกค่ากระจายสินค้า ค่าผลตอบแทนจากการขาย และ ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ได้ไม่เกินร้อยละ ๒๓ ของราคาตามข้อ ๗)		
๙. ราคาจำหน่ายปลีก รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม (คิดจากข้อ ๘ คูณ ๗%)		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

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

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.



แบบแจ้ง

แบบ นอ. ๐๔ (สำหรับผู้ผลิต)

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

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ
ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๗
เรื่อง การกำหนดราคาจำหน่ายและการแจ้งข้อมูลหน้ากากอนามัย
ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน).....เลขทะเบียนนิติบุคคล.....สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ เลขที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์/โทรสาร.....อีเมล.....ชื่อทางการค้า (ตรา)
ชนิด.....รุ่น.....กำลังการผลิตสูงสุด.....ชิ้น/วัน
 ข้อมูล ณ วันที่ประกาศฉบับนี้มีผลใช้บังคับ ข้อมูลการผลิตครั้งแรก ณ วันที่.....เดือน..... พ.ศ. แจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลที่ได้แจ้งไว้แล้ว
ประเภทหน้ากากอนามัย หน้ากากอนามัยทางการแพทย์ หน้ากากอนามัยอื่น (โปรดระบุ).....

หน่วย : บาท/ชิ้น

รายการ	สัดส่วนการใช้ วัตถุดิบ	ต้นทุน (บาท/ชิ้น)		หมายเหตุ
		เดิม	ใหม่	
๑. วัตถุดิบทางตรง - ผ้าไม่ทอชั้นนอก (Outer Facing - PP Spunbond) - แผ่นกรอง (Filter Media - PP Meltblown) - ผ้าไม่ทอชั้นใน (Inner Facing - PP Spunbond) - แแถบปรับกระชับดั้งจมูก (Nose Piece) - ผ้าปิดขอบหน้ากาด้านบน (Upper Binding - PP Spunbond) - ผ้าปิดขอบหน้ากาด้านข้าง (Side Binding - PP Spunbond) - สายคล้องหู (Ear Loop Spandex Cord) - อื่นๆ โปรดระบุ.....				โปรดระบุความหนา (แกรม) และ ปริมาณการใช้ (เมตร) พร้อมทั้งแนบ หลักฐานการจัดซื้อวัตถุดิบดังกล่าวด้วย
รวมวัตถุดิบทางตรง				
๒. ค่าบรรจุหีบห่อ				
๓. ค่าแรงทางตรง				
๔. ค่าใช้จ่ายในการผลิต - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง - ค่าไฟฟ้า - ค่าน้ำประปา - ค่าแรงงานทางอ้อม - ค่าเสื่อมราคา - อื่นๆ โปรดระบุ.....				
รวมค่าใช้จ่ายในการผลิต				
๕. รวมต้นทุน (รวมข้อ ๑ ถึงข้อ ๔)				
๖. ค่าบริหารจัดการและค่าขนส่ง ค่าผลตอบแทนจากการขายและค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ไม่เกินร้อยละ ๑๐ ของข้อ ๕)				
๗. ราคาที่ผู้ผลิตจำหน่าย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (คิดจากข้อ ๕ บวกข้อ ๖)				
๘. ราคาที่ผู้จำหน่ายส่งจำหน่าย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (คิดจากราคาตามข้อ ๗ บวกค่าบริหารจัดการและค่าขนส่ง ค่าผลตอบแทนจากการขายและค่าใช้จ่ายอื่นๆ ได้ไม่เกินร้อยละ ๑๐ ของราคาตามข้อ ๗)				
๙. ราคาที่ผู้จำหน่ายปลีกจำหน่าย (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (คิดจากราคาตามข้อ ๘ บวกค่ากระจายสินค้า ค่าผลตอบแทนจากการขายและค่าใช้จ่ายอื่นๆ ได้ไม่เกิน ร้อยละ ๒๓ ของราคาตามข้อ ๘)				
๑๐. ราคาจำหน่ายปลีก (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (คิดจากข้อ ๙ คูณ ๗ %)				

หมายเหตุ :

- กรณีแจ้งข้อมูลครั้งแรก ให้กรอกข้อมูล "ต้นทุน" ในช่อง "เดิม"
- ราคาจำหน่ายตามข้อ ๗ ข้อ ๘ ข้อ ๙ ไม่ใช้กับผู้จำหน่ายหน้ากอนามัยทางการแพทย์ (Surgical Mask) ที่ผลิตภายในประเทศ
- ให้ผู้ผลิตหน้ากอนามัยทางการแพทย์ (Surgical Mask) ที่ผลิตภายในประเทศ จำหน่ายปลีกในราคา (รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว) ไม่สูงกว่าชิ้นละ ๒.๕๐ บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล
(.....)
ตำแหน่ง.....
(ประทับตรานิติบุคคล)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.



แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง การแจ้งราคา และปริมาณเกี่ยวกับใยสังเคราะห์ Polypropylene (Spunbond) เพื่อใช้ในการผลิตหน้ากากอนามัย

ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

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

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน).....เลขทะเบียนนิติบุคคล.....สำนักงานแห่งใหญ่ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
 โทรสาร.....อีเมล.....ประเภทธุรกิจ ผู้ผลิต ผู้นำเข้า ผู้ส่งออก ตัวแทนจำหน่าย กำลังการผลิต.....กก./เดือน
 พิกัดนำเข้า.....พิกัดส่งออก.....ราคาจำหน่ายและรายละเอียดเกี่ยวกับสินค้า รายงานประจำเดือน ณ วันที่เดือน.....พ.ศ.

ชื่อทางการค้า	ชนิดของภาษาไทย	ชนิดของภาษาอังกฤษ	หน่วย น้ำหนัก (กก.)	ปริมาณคงเหลือยกมา (จากเดือนก่อน) (๑)	การผลิต (กรณีเป็นผู้ผลิต) (๒)		การนำเข้า (๓)		การส่งออก (๔)		จำหน่ายในประเทศ (๕)		ปริมาณคงเหลือ ณ วันสิ้นเดือน (กก.) (๑) + (๒) + (๓) - (๔) - (๕)
					ปริมาณ (กก.)	ราคา (บาท)	ปริมาณ (กก.)	ราคา (บาท)	ปริมาณ (กก.)	ราคา (บาท)	ปริมาณ (กก.)	ราคา (บาท)	

หมายเหตุ : ๑. กรณีนำเข้าและส่งออก ขอให้แนบหลักฐาน ดังนี้ (๑) ใบขนสินค้าเข้าและออกพร้อมแนบแบบแสดงรายการเสียภาษี (๒) กรณีสินค้านำเข้ามีรายการสินค้ามากกว่า ๑ รายการ ให้ใช้ยอดรวมปริมาณ (เฉพาะ Spunbond) และราคาเฉลี่ยลงในแบบแจ้ง
 ๒. การแจ้งข้อมูลของสินค้าแต่ละรายการให้กรอกเฉพาะที่ประกาศกำหนดให้แจ้ง
 ๓. กรณีช่องว่างสำหรับการกรอกไม่พอ ให้ใช้แผ่นแนบ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.



แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๕ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง การแจ้งและการแสดงราคาผลิตภัณฑ์ที่มีแอลกอฮอล์เป็นส่วนประกอบเพื่อสุxonามัยสำหรับมือ

ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

แบบ ผ.ม. ๐๑

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

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน).....เลขทะเบียนนิติบุคคล.....สำนักงานแห่งใหญ่ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

ประเภทธุรกิจ ผู้ผลิต ผู้นำเข้า ผู้ส่งออก ตัวแทนจำหน่ายของ..... ข้อมูลประจำเดือน..... พ.ศ.

ประเภท		ชื่อสินค้า	ชื่อทางการค้า (ตรา)	ขนาด (มล./หน่วย)	ต้นทุนรวม หรือราคาซื้อ (บาท/ชิ้น)	ปริมาณ (ชิ้น)				ปริมาณ คงเหลือ ยกมา (จากเดือนก่อน) (ชิ้น)	ราคาจำหน่าย (บาท/ชิ้น)			ปริมาณ คงเหลือ (ณ วันสิ้นเดือน) (ชิ้น)
เจด	สเปรย์					การผลิต	การนำเข้า	การส่งออก	การจำหน่าย		ณ โรงงาน (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	ส่ง (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	ปลีก (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	

หมายเหตุ : ๑. ให้ผู้ประกอบการกรอกข้อมูลที่เกี่ยวข้องตามประเภทการประกอบธุรกิจ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

๒. กรณีช่องว่างสำหรับการกรอกไม่พอ ให้ใช้แผ่นแนบ

๓. สำหรับช่อง “ราคาจำหน่าย” ให้ผู้ผลิต ผู้นำเข้า แจ้งราคา ณ โรงงาน และราคาจำหน่ายส่ง เว้นแต่กรณีจำหน่ายให้ผู้บริโภคโดยตรง ให้แจ้งราคาจำหน่ายปลีก กรณีผู้ส่งออก ให้แจ้งราคาจำหน่ายส่ง และกรณีตัวแทนจำหน่าย ให้แจ้งราคาจำหน่ายส่งและราคาจำหน่ายปลีก

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

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.



แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๕ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง การแจ้งและการแสดงราคาผลิตภัณฑ์ที่มีแอลกอฮอล์เป็นส่วนประกอบเพื่อสุขอนามัยสำหรับมือ

ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

แบบ ผ.ม. ๐๑/๑ (สำหรับผู้ผลิต/ผู้นำเข้า)

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

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน).....เลขทะเบียนนิติบุคคล.....สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ เลขที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....อีเมล.....ประเภทธุรกิจ ผู้ผลิต ผู้นำเข้า
กำลังการผลิต.....ลิตร/เดือน ประเภทสินค้า.....ชื่อสินค้า.....ชื่อทางการค้า (ตรา)ขนาด.....มล./ชิ้น
เลขที่ใบอนุญาต.....

ปี ๒๕๖๖ ปริมาณนำเข้า.....(ลิตร) มูลค่า.....บาท ปริมาณผลิต.....(ลิตร) มูลค่า.....บาท
ปริมาณจำหน่าย.....(ลิตร) มูลค่า.....บาท มูลค่าการจำหน่าย.....บาท

ข้อมูลประจำเดือน..... พ.ศ.

หน่วย : บาท/ชิ้น

รายการ	สัดส่วนการใช้	ต้นทุน	หมายเหตุ
๑. วัตถุดิบทางตรง - Ethyl alcohol - Carbopol - Triethanolamine - Glycerin - Water - อื่นๆ (โปรดระบุ.....) - อื่นๆ (โปรดระบุ.....) - อื่นๆ (โปรดระบุ.....)			
รวมวัตถุดิบทางตรง			
๒. ค่าบรรจุภัณฑ์ ๓. ค่าแรงทางตรง ๔. ค่าใช้จ่ายในการผลิต - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง - ค่าขนส่ง - ค่าไฟฟ้า - ค่าประปา - ค่าแรงงานทางอ้อม - ค่าเสื่อมราคา - อื่นๆ (โปรดระบุ.....)			
รวมค่าใช้จ่ายในการผลิต			
๕. ค่าลิขสิทธิ์ ๖. อื่นๆ (โปรดระบุ.....)			
๗. รวมต้นทุนการผลิต			
๘. ค่าใช้จ่ายในการขายและบริหาร - เงินเดือน - ค่าโฆษณา - ค่าส่งเสริมการขาย - ค่าไฟฟ้า - ค่าประปา - อื่นๆ (โปรดระบุ.....)			
รวมค่าใช้จ่ายในการขายและบริหาร			
๙. ต้นทุนรวม			
๑๐. ราคาจำหน่าย - ณ โรงงาน (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) - ส่ง (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) - ปลีก (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)			

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

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

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.



แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๖ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง การแจ้งและการแสดงราคาซื้อขายพิเศษกระดาศ และกระดาศที่น่ากลับมาใช้ได้อีก

ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

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

ชื่อผู้ประกอบการธุรกิจ (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).....

ประเภทผู้ประกอบการ ผู้รับซื้อพิเศษกระดาศเพื่อจำหน่าย หรือเพื่อผลิตหรือแปรรูปเป็นผลิตภัณฑ์อื่นๆ โรงงานเยื่อกระดาศ โรงงานอัดกระดาศราคาซื้อขาย ณ วันที่ประกาศมีผลใช้บังคับ แจ้งเปลี่ยนแปลงราคาซื้อขายแตกต่างจากที่แจ้งไว้

ประเภท	คุณภาพ (เกรด)	ราคาซื้อขาย (บาท/กิโลกรัม) (กรณีแจ้งราคาที่เป็นอยู่ ในวันที่ประกาศใช้บังคับ)	ราคาซื้อขาย (บาท/กิโลกรัม) (กรณีแจ้งราคาซื้อขายแตกต่างจากที่แจ้งไว้)		หมายเหตุ
			เดิม (.../.../...)	ใหม่ (.../.../...)	
๑. กระดาศล้าง	๑.๑	●	●	●	
	๑.๒	●	●	●	
	๑.๓	●	●	●	
	๑.๔	●	●	●	
	●	●	●	
๒. กระดาศขาว-ดำ	๒.๑	●	●	●	
	๒.๒	●	●	●	
	๒.๓	●	●	●	
	๒.๔	●	●	●	
	●	●	●	

ประเภท	คุณภาพ (เกรด)	ราคารับซื้อ (บาท/กิโลกรัม) (กรณีแจ้งราคาที่เป็นอยู่ ในวันที่ประกาศใช้บังคับ)	ราคารับซื้อ (บาท/กิโลกรัม) (กรณีแจ้งราคารับซื้อแตกต่างจากที่แจ้งไว้)		หมายเหตุ
			เดิม (____/____/____)	ใหม่ (____/____/____)	
๓. กระดาษรวม (จับจีว)	๓.๑	●	●	●	
	๓.๒	●	●	●	
	๓.๓	●	●	●	
	๓.๔	●	●	●	
	●	●	●	

หมายเหตุ : การแจ้งราคารับซื้อเศษกระดาษ และกระดาษที่นำกลับมาใช้ได้อีก ดำเนินการได้ ดังนี้

๑. ส่งทางข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์
๒. ส่งทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ที่ E - Mail : compro@dit.go.th
๓. ส่งทางโทรสาร หมายเลข ๐๒ - ๕๔๗๕๓๕๖
๔. ส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับมายังสำนักงานคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ
กรมการค้าภายใน กระทรวงพาณิชย์ ๕๖๓ ถนนนนทบุรี ตำบลบางกระสอ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี
๑๑๐๐๐
ทั้งนี้ สามารถติดต่อสอบถามได้ที่ กองจัดระบบราคาและปริมาณสินค้า โทรศัพท์ ๐๒ - ๕๐๗๕๖๖๑
, ๐๒ - ๕๐๗๕๖๘๗ , หรือ ๐๒ - ๕๐๗๕๖๖๙

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.



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

แบบแจ้งตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ
 ฉบับที่ ๗ พ.ศ. ๒๕๖๗
 เรื่อง การแจ้งปริมาณ ราคา สถานที่เก็บ และจัดทำบัญชีมูลค่าไก่ เนื้อไก่
 ลงวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ชื่อผู้ประกอบการ (กรณีเป็นบริษัทในเครือระบุชื่อสาขา)
 เลขทะเบียนนิติบุคคล/บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่
 สถานที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่ เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต จังหวัด
 รหัสไปรษณีย์ อีเมล โทรศัพท์
 การแจ้งข้อมูล ครั้งแรก ประจำเดือน พ.ศ.

๑. ประเภทผู้ประกอบการ

ผู้เลี้ยงไก่เนื้อ โรงฆ่าชำแหละไก่ กำลังการผลิต ตัว/วัน

๒. ไกมีชีวิต (หน่วย : ตัว)

สถานที่เลี้ยง ไม่เปลี่ยนแปลง เปลี่ยนแปลง
 เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต จังหวัด
 ผู้ควบคุม อีเมล โทรศัพท์

การรับซื้อ	ปริมาณ (ตัว)
ลูกไก่เนื้อ	

ราคารับซื้อ (บาท/ตัว)

รายการ	ปริมาณ การเลี้ยง	ปริมาณ การจำหน่าย	คงเหลือ	ราคาจำหน่าย (บาท/กก.)
ไก่เนื้อ อายุต่ำกว่า ๒ สัปดาห์				
ไก่เนื้อ อายุตั้งแต่ ๒ สัปดาห์ขึ้นไป				

๓. ไม้สัดทั้งตัว และชิ้นส่วนไม้ (หน่วย : กิโลกรัม)

สถานที่ผลิต/จัดเก็บ/รับฝาก ไม่เปลี่ยนแปลง เปลี่ยนแปลง

เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

ผู้ควบคุม อีเมล โทรศัพท์

การรับซื้อ	ปริมาณ (ตัว)	ราคารับซื้อ (บาท/กก.)
ไม้มีชีวิต		

รายการ	ปริมาณ คงเหลือ ยกมา	ปริมาณ การรับซื้อ	ปริมาณ การชำแหละ	ปริมาณ จำหน่าย	ปริมาณ คงเหลือ ยกไป	ราคา จำหน่าย (บาท/กก.)	ต้นทุน การผลิต (บาท/กก.)
ไม้สัดทั้งตัว							
- ไม้สัดทั้งตัวรวมเครื่องใน							
- ไม้สัดทั้งตัวไม่รวมเครื่องใน							
ชิ้นส่วนไม้							
- อก							
- น่องติดสะโพก							
- น่อง							
- สะโพก							
- ปีกเต็ม							

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง.....บุคคลธรรมดา/ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล
(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ

๑. ให้แจ้งข้อมูลที่เป็นอยู่ในวันที่ประกาศนี้ใช้บังคับ ภายในวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ และให้แจ้งครั้งต่อไปเป็นประจำทุกเดือน ภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป ไม่ว่าจะครบรอบเกินปริมาณที่กำหนดหรือมีกำลังการผลิตเกินที่กำหนดหรือไม่

๒. สถานที่จัดส่ง

๒.๑ ผู้ที่มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตกรุงเทพมหานคร นนทบุรี ให้แจ้งที่ กองส่งเสริมการค้าสินค้าเกษตร ๒ กรมการค้าภายใน ชั้น ๖ เลขที่ ๕๖๓
ต.บางกระสอ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐ โทรศัพท์ ๐๒ ๕๐๗ ๕๗๒๙ โทรสาร ๐๒ ๕๔๗ ๕๓๙๔ อีเมล : agridit6@gmail.com

๒.๒ ผู้ที่มีภูมิลำเนาในจังหวัดอื่น นอกจาก ๒.๑ ให้แจ้ง ณ สำนักงานพาณิชย์จังหวัดแห่งท้องถิ่น