



ประกาศสำนักงานคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง แบบแจ้งตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ (ฉบับที่ ๒)

ตามที่คณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ ได้ออกประกาศ  
คณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ กำหนดมาตรการให้แจ้งต้นทุน ราคาซื้อ  
ราคาจำหน่าย ราคานำเข้า ปริมาณการผลิต ปริมาณการนำเข้า ปริมาณการส่งออก  
ปริมาณการจำหน่าย ปริมาณคงเหลือ พิกัดอัตราศุลกากร เลขที่ใบอนุญาตนำเข้า ชื่อและที่อยู่  
ของผู้ซื้อ สถานที่เก็บ หน้ากากอนามัย โยสังเคราะห์ Polypropylene (Spunbond) เพื่อใช้  
ในการผลิตหน้ากากอนามัย ผลิตภัณฑ์ที่มีแอลกอฮอล์เป็นส่วนประกอบเพื่อสุขอนามัย  
สำหรับมือ และเศษกระดาษ และกระดาษที่นำกลับมาใช้ได้ อีก ตามแบบที่เลขาธิการกำหนด  
ไปแล้ว นั้น

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๓ แห่งประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วย  
ราคาสินค้าและบริการ ฉบับที่ ๕ พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง การแจ้งราคา และปริมาณเกี่ยวกับ  
โยสังเคราะห์ Polypropylene (Spunbond) เพื่อใช้ในการผลิตหน้ากากอนามัย ลงวันที่  
๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๔ แห่งประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ  
ฉบับที่ ๖ พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง การแจ้งและการแสดงราคาผลิตภัณฑ์ที่มีแอลกอฮอล์  
เป็นส่วนประกอบเพื่อสุขอนามัยสำหรับมือ ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๕ แห่งประกาศ  
คณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ ฉบับที่ ๗ พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง การแจ้งและ  
การแสดงราคารับซื้อเศษกระดาษ และกระดาษที่นำกลับมาใช้ได้ อีก ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์  
พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๖ แห่งประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ ฉบับที่ ๓  
พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง การแจ้งข้อมูล การแสดงราคา และการปันส่วนหรือจำหน่ายหน้ากากอนามัย  
ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔ และ ข้อ ๗ แห่งประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้า  
และบริการ ฉบับที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง การกำหนดราคาจำหน่ายและการแจ้งข้อมูล  
หน้ากากอนามัย ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔ เลขาธิการคณะกรรมการกลางว่าด้วย  
ราคาสินค้าและบริการ จึงออกประกาศกำหนดแบบแจ้ง ดังต่อไปนี้



ข้อ ๑ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๒ การแจ้งตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง การแจ้งข้อมูล การแสดงราคา และการปันส่วนหรือจำหน่าย หน้ากากอนามัย ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้ยื่นแจ้งตามแบบท้ายประกาศฉบับนี้ ดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ผลิต ผู้ส่งออก ตัวแทนจำหน่ายหน้ากากอนามัย ยื่นแจ้งตามแบบ นอ. ๐๑

(๒) ผู้นำเข้าหน้ากากอนามัย ยื่นแจ้งตามแบบ นอ. ๐๒ และแบบ นอ. ๐๒/๑

ข้อ ๓ การแจ้งตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ ฉบับที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง การกำหนดราคาจำหน่ายและการแจ้งข้อมูลหน้ากากอนามัย ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้ยื่นแจ้งตามแบบท้ายประกาศฉบับนี้ ดังต่อไปนี้

(๑) ผู้นำเข้าหน้ากากอนามัยทางการแพทย์ (Surgical Mask) ที่นำเข้าจาก ต่างประเทศ หรือหน้ากากอนามัยอื่นที่นำเข้าจากต่างประเทศ ยื่นแจ้งตามแบบ นอ. ๐๓


(๒) ผู้ผลิตหน้ากากอนามัยอื่นที่ผลิตภายในประเทศ ยื่นแจ้งตามแบบ นอ. ๐๔

ข้อ ๔ การแจ้งตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ ฉบับที่ ๕ พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง การแจ้งราคา และปริมาณเกี่ยวกับใยสังเคราะห์ Polypropylene (Spunbond) เพื่อใช้ในการผลิตหน้ากากอนามัย ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้ยื่นแจ้ง ตามแบบ ยค. ๐๑ ท้ายประกาศฉบับนี้

ข้อ ๕ การแจ้งตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ ฉบับที่ ๖ พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง การแจ้งและการแสดงราคาผลิตภัณฑ์ที่มีแอลกอฮอล์เป็นส่วนประกอบ เพื่อสุขอนามัยสำหรับมือ ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้ยื่นแจ้งตามแบบ ผม. ๐๑ แบบ ผม. ๐๑/๑ ท้ายประกาศฉบับนี้

ข้อ ๖ การแจ้งตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ ฉบับที่ ๗ พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง การแจ้งและการแสดงราคารับซื้อเศษกระดาษ และกระดาษ ที่นำกลับมาใช้ได้ อีก ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้ยื่นแจ้งตามแบบ ศก. ท้ายประกาศฉบับนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

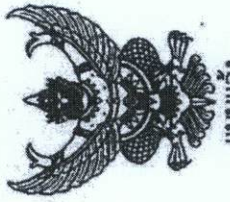


(นายวัฒนศักดิ์ เสือเอี่ยม)

อธิบดีกรมการค้าภายใน

เลขาธิการคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ





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

แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง การแจ้งข้อมูล การแสดงราคา และการปันส่วนหรือจำหน่ายหน้ากอนามัย

ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน)..... สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่..... ต.รอก/ซอย..... ถนน.....  
 บล./แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมล.....  
 ระบุธุรกิจ  ผู้ผลิต  ผู้ส่งออก  ตัวแทนจำหน่าย..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมล.....  
 อยู่ ณ วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ชื่อสินค้า (ชื่อ/ชนิด/รุ่น)	ประเภทหน้ากอนามัย		ต้นทุน		ราคาจำหน่าย			ปริมาณ คงเหลือ ยกมา (จากรวันก่อน)	ปริมาณ การผลิต	ปริมาณ การส่งออก (ณ วันแจ้ง)	ปริมาณ การจัดจำหน่าย	ปริมาณ คงเหลือ (ณ วันแจ้ง)
	หน้ากอนามัย ทางการแพทย์	หน้ากาก อนามัยอื่น	ต้นทุน การผลิต	ต้นทุน หรือราคาซื้อ	ส่ง (ไม่รวมภาษี มูลค่าเพิ่ม) (บาท/ชิ้น)	ปลีก (รวมภาษี มูลค่าเพิ่ม) (บาท/ชิ้น)	ปริมาณ การจำหน่าย					

หมายเหตุ : ๑. ต้นทุนรวม คือ ต้นทุนของผู้ผลิต  
 ๒. ราคาซื้อ คือ ต้นทุนของผู้ผลิต ผู้ส่งออก และตัวแทนจำหน่าย  
 ๓. ชนิดและรุ่นของสินค้า เช่น N๙๕, ศาร์บอน, Surgical Mask เป็นต้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

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





แบบ นอ. ๐๒ (สำหรับผู้นำเข้า)

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

แบบแจ้งตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง การแจ้งข้อมูล การแสดงราคา และการปันส่วนหรือจำหน่ายหน้ากอนามัย

ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

ขอผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้าง/หุ้นส่วน).....เลขทะเบียนนิติบุคคล.....สำนักงานแห่งใหญ่ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์/โทรสาร.....อีเมล.....

นำเข้า ณ วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....  แจ้งเปลี่ยนแปลงสถานที่เก็บที่ได้แจ้งไว้แล้ว

เลขที่ใบขน สินค้าขาเข้า	การตรวจปล่อย		พัสดุศุลกากร	พัสดุศุลกากร	รหัส สถิติ	ประเทศ ต้นทาง	ประเภทหน้ากอนามัย		ชื่อสินค้า (ชื่อ/ซิมิล/รุ่น)	ชื่อ ทางการค้า (ตรา)	ต้นทุน/ ราคานำเข้า (CIF)	ปริมาณ การนำเข้า (ตัน)	สถานที่เก็บ
	ของกรมศุลกากร	วัน/เดือน/ปี					หน้ากอนามัย	หน้ากอนามัยอื่น					
													เดิม : .....
													ใหม่ : .....

หมายเหตุ : ๑. ให้แจ้งข้อมูลภายใน ๒๔ ชั่วโมง นับจากเวลาที่กรมศุลกากรลงบันทึกการตรวจปล่อย  
 ๒. โปรดแนบสำเนาใบขนสินค้าขาเข้าที่ออกโดยกรมศุลกากร (แบบ กศก.๙๙/๑) โดยต้องปรากฏ  
 วันและเวลาการตรวจปล่อย (Release Date) ให้ชัดเจนและครบถ้วน

๓. ระบุชื่อบริษัท/ห้าง/หุ้นส่วนของผู้ส่งสินค้าที่เป็นสถานที่เก็บ  
 ๔. กรณีประสงค์จะยื่นแบบแจ้ง ณ สำนักงานคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ  
 กรมการค้าภายใน กระทรวงพาณิชย์ สามารถยื่นได้ภายในวันและเวลาราชการ (วันจันทร์ถึงวันศุกร์)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

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





แบบ นอ. ๐๒/๑ (สำหรับผู้นำเข้า)

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

แบบแจ้งตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง การแจ้งข้อมูล การแสดงราคา และการปันส่วนหรือจำหน่ายหน้ากานามัย  
ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน).....เลขทะเบียนนิติบุคคล.....สำนักงานแห่งใหญ่ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....  
 ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์/โทรสาร.....  
 เมล.....ข้อมูล ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เลขที่ใบอนุญาตนำเข้า	พิกัดอัตราศุลกากร	รหัสสถิติ	ชื่อและผู้รับ	ประเภทหน้ากานามัย		ชื่อสินค้า (ชื่อชนิด/รุ่น)	ชื่อทางการค้า (ตรา)	ต้นทุน/ราคานำเข้า (CIF)	ราคาจำหน่าย			ยอดคงเหลือยกมา (จากวันก่อน) (เงิน)	ปริมาณการจำหน่าย (เงิน)	ปริมาณคงเหลือ ณ วันแจ้ง (เงิน)
				หน้ากานามัยทางกมพย	หน้ากานามัยอื่น				ส่ง (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท/ชิ้น)	ปลีก (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) (บาท/ชิ้น)				

หมายเหตุ : กรณีประสงค์จะยื่นแบบแจ้ง ณ สำนักงานคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ กรมการค้าภายใน กระทรวงพาณิชย์ สามารถยื่นได้ภายในวันและเวลาราชการ (วันจันทร์ ถึงวันศุกร์)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

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





แบบแจ้ง

แบบ นอ. ๐๓ (สำหรับผู้นำเข้า)

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

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ  
ฉบับที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๖๔  
เรื่อง การกำหนดราคาจำหน่ายและการแจ้งข้อมูลหน้ากากอนามัย  
ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน).....เลขทะเบียนนิติบุคคล.....สำนักงานแห่งใหญ่ตั้งอยู่ เลขที่.....  
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....อีเมล.....  
การตรวจสอบของกรมศุลกากร ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....เวลา.....น.  นำเข้า ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....  
 แจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลที่ได้แจ้งไว้แล้ว เลขที่ใบอนุญาตนำเข้า.....พิธีศุลกากร.....รหัสสถิติ.....  
ประเทศต้นทาง.....ชื่อทางการค้า (ตรา).....ปริมาณการนำเข้า.....ชิ้น  
ประเภทหน้ากากอนามัย  หน้ากากอนามัยทางการแพทย์  หน้ากากอนามัยอื่น (โปรดระบุ).....  
ชนิด.....รุ่น.....

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 ๗๖)		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

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

ตำแหน่ง.....  
(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....





แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ  
ฉบับที่ ๔ พ.ศ. ๒๕๖๔  
เรื่อง การกำหนดราคาจำหน่ายและการแจ้งข้อมูลหน้ากากอนามัย  
ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

แบบ นอ. ๐๔ (สำหรับผู้ผลิต)

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) .....  
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) - แถบปรับกระชับดั้งจมูก (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
<b>รวมวัตถุดิบทางตรง</b>				
๒. ค่าบรรจุหีบห่อ				
๓. ค่าแรงทางตรง				
๔. ค่าใช้จ่ายในการผลิต - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง - ค่าไฟฟ้า - ค่าน้ำประปา - ค่าแรงงานทางอ้อม - ค่าเสื่อมราคา - อื่นๆ โปรดระบุ.....				
<b>รวมค่าใช้จ่ายในการผลิต</b>				
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 ๕ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง การแจ้งราคา และปริมาณเกี่ยวกับใยสังเคราะห์ Polypropylene (Spunbond) เพื่อใช้ในการผลิตหน้ากากอนามัย

ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

แบบ ขค.๑๑

เลขที่รับ	ผู้รับแจ้ง
ลงชื่อ	( )
ตำแหน่ง	
วันที่	เวลา

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

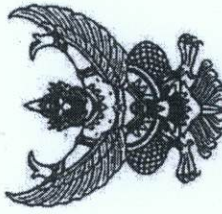
ชื่อทางการค้า	ชนิดของภาษาไทย	ชนิดของภาษาอังกฤษ	หน่วยน้ำหนัก (กก.)	ปริมาณคงเหลือยกมา (จากเดือนก่อน) (1)	ปริมาณการผลิต (กรณีเป็นผู้ผลิต) (2)		นำเข้า (3)		ส่งออก (4)		จำหน่ายในประเทศ (5)		ปริมาณคงเหลือ ณ วันสิ้นเดือน (กก.) (1) + (2) + (3) - (4) - (5)
					ปริมาณ (กก.)	ราคา (บาท)	ปริมาณ (กก.)	ราคา (บาท)	ปริมาณ (กก.)	ราคา (บาท)	ปริมาณ (กก.)	ราคา (บาท)	

หมายเหตุ : ๑. กรณีนำเข้าและส่งออกขอให้แนบหลักฐาน ดังนี้ (๑) ใบขนสินค้าเข้าและออกพร้อมแนบแบบแสดงรายการเสียภาษี (๒) กรณีสินค้ามีรายการสินค้ามากกว่า ๑ รายการให้ยึดอัตราปริมาณ (เฉพาะ Spunbond) และราคาเฉลี่ยลงในแบบแจ้ง  
 ๒. การแจ้งข้อมูลของสินค้าแต่ละรายการให้กรอกเฉพาะที่ประกาศกำหนดให้แจ้ง  
 ๓. กรณีช่องว่างสำหรับการกรอกไม่พอ ให้ใช้แผ่นแนบ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

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





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

แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาค่าสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๖ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง การแจ้งและการแสดงราคาผลิตภัณฑ์ที่มีแอลกอฮอล์เป็นส่วนประกอบเพื่อสุxonามยสำหรับมือ

ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน).....เลขทะเบียนนิติบุคคล.....สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
 บล./แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์/โทรสาร.....อีเมล.....  
 หมายเหตุ:  ผู้ผลิต  ผู้นำเข้า  ผู้ส่งออก  ตัวแทนจำหน่ายของ..... ข้อมูลประจำตัว..... พ.ศ. ....

ประเภท	ชื่อสินค้า	ชื่อทางการค้า (ตรา)	ขนาด (มล./หน่วย)	ต้นทุนรวม หรือราคาซื้อ (บาท/ชิ้น)	ปริมาณ (ชิ้น)			ราคาจำหน่าย (บาท/ชิ้น)			ปริมาณ คงเหลือ (ณ วันที่ยื่นคำขอ) (ชิ้น)	
					การผลิต	การนำเข้า	การส่งออก	การจำหน่าย	ส่ง (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	ปลีก (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)		
สเปร์ย์												

หมายเหตุ : ๑. ให้ผู้ประกอบการกรอกข้อมูลที่เกี่ยวข้องตามประเภทการประกอบธุรกิจ  
 ๒. กรณีช่องว่างสำหรับการกรอกไม่พอ ให้ใช้แผ่นแนบ  
 ๓. สำหรับช่อง "ราคาจำหน่าย" ให้ผู้ผลิต ผู้นำเข้า เจ้าราคา ณ โรงงาน และราคาค่าหน่วยส่ง  
 เว้นแต่กรณีจำหน่ายให้ผู้บริโภคโดยตรง ให้แจ้งราคาจำหน่ายปลีก กรณีผู้ส่งออก  
 ให้แจ้งราคาจำหน่ายส่ง และการมีตัวแทนจำหน่าย ให้แจ้งราคาจำหน่ายส่งและ  
 ราคาจำหน่ายปลีก

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





แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๖ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง การแจ้งและการแสดงราคากิจกรรมที่มีแอลกอฮอล์เป็นส่วนประกอบเพื่อสุขอนามัยสำหรับมือ

ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

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

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน)..... เลขทะเบียนนิติบุคคล..... สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ เลขที่.....  
 ตระกูล/ชื่อย..... 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 ๒๕๖๓ 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)



แบบสงก

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



แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๗ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง การแจ้งและการแสดงราคาซื้อขายสินค้าและบริการ และกระดงดงที่นำกลับมมาใช้ไดคค

ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน/ร้าน/นาย/นาง/นางสาว)..... ทะเบียนนิติบุคคล/บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....  
 สำนักงานใหญ่/สถานประกอบการ/ภูมิลำเนา ตั้งอยู่ เลขที่..... ต.รอก/ซอย..... อ...... จ......  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 ชื่อผู้ประสานงาน..... โทรศัพท์..... อีเมล.....  
 โทรศัพท์..... ต่อ (ถ้ามี).....

ประเภทผู้ประกอบการ ผู้รับซื้อสินค้าหรือเพื่อผลิตหรือแปรรูปเป็นผลิตภัณฑ์อื่น ๆ  โรงงานเยื่อกระดาษ  โรงงานอัดกระดาษ  
 ราคาซื้อ  วันที่ประกาศผลใช้บังคับ  แจ้งเปลี่ยนแปลงราคาซื้อขายแตกต่างจากที่แจ้งไว้

ประเภท	คุณภาพ (เกรด)	ราคาซื้อ (บาท/กิโลกรัม) (กรณีแจ้งราคาที่เป็นอยู่ในวันที่ประกาศใช้บังคับ)	ราคาซื้อขาย (บาท/กิโลกรัม)		หมายเหตุ
			เดิม	ใหม่	
๑. กระดาษลัง	๑.๑	.....	.....	.....	.....
	๑.๒	.....	.....	.....	.....
	๑.๓	.....	.....	.....	.....
	๑.๔	.....	.....	.....	.....
๒. กระดาษขาว-ดำ	๒.๑	.....	.....	.....	.....
	๒.๒	.....	.....	.....	.....
	๒.๓	.....	.....	.....	.....
	๒.๔	.....	.....	.....	.....



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

หมายเหตุ : การแจ้งราคาซื้อขายเศษกระดาษ 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 - ๕๐๗๕๖๖๗ , หรือ ๐๒ - ๕๐๗๕๖๖๗

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

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