

อบจ.๐๑-๑	องค์การบริหารส่วนจังหวัดพะเยา คำขอจดทะเบียนสถานการค้า	สำหรับเจ้าพนักงาน ทะเบียนรับเลขที่..... วัน เดือน ปี ที่รับ..... เจ้าพนักงานผู้รับ.....
----------	--	--

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดพะเยา

ผู้ประกอบการ

ชื่อผู้ประกอบการ.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

บุคคลธรรมดา : บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ออกให้ ณ ที่ว่าการอำเภอ/เขต.....

นิติบุคคล : เลขทะเบียนนิติบุคคลที่

.....เมื่อวันที่.....

ที่อยู่/ที่ตั้งสำนักงาน เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

สถานการค้า

ชื่อสถานการค้า.....

สถานที่ตั้ง เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

เอกสารที่ยื่นพร้อมคำขอ

๑. สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากรของผู้ประกอบการ จำนวน.....แผ่น
๒. สำเนาทะเบียนบ้านของสถานการค้า จำนวน.....แผ่น
๓. แผนที่ที่ตั้งของสถานการค้า จำนวน.....แผ่น
๔. หลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์ของสถานการค้าที่จดทะเบียนหรือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ จำนวน.....แผ่น
๕. สำเนาทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี) จำนวน.....แผ่น
๖. สำเนาหนังสือรับรองของกระทรวงพาณิชย์ (ที่ออกให้ไม่เกิน ๖ เดือน) จำนวน.....แผ่น
๗. หนังสือมอบอำนาจและสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีที่มีการมอบอำนาจ) จำนวน.....แผ่น

ข้าพเจ้ารับรองว่ารายการข้างต้นที่ยื่นมานี้ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ประกอบการ
(.....)

อบจ.๐๑-๓	องค์การบริหารส่วนจังหวัดพะเยา คำขอย้ายสถานการณ์ค้า เลิก หรือโอนกิจการ	สำหรับเจ้าพนักงาน ทะเบียนรับเลขที่..... วัน เดือน ปี ที่รับ..... เจ้าพนักงานผู้รับ.....
----------	--	--

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดพะเยา

ชื่อผู้ประกอบการ.....
ชื่อสถานการณ์ค้า.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ทะเบียนสถานการณ์ค้าเลขที่
ที่อยู่/ที่ตั้งเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ :

ขอย้ายสถานการณ์ค้า ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เนื่องจาก.....

ขอโอนกิจการ ให้แก่
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
เนื่องจาก.....

ขอเลิกกิจการ ตั้งแต่วันที่เดือน.....พ.ศ..... เป็นต้นไป
เนื่องจาก.....

ขอเลิกกิจการชั่วคราว ตั้งแต่วันที่เดือน.....พ.ศ..... เป็นต้นไป
เนื่องจาก.....

ในวันขอย้ายสถานการณ์ค้า เลิก หรือ โอนกิจการ มีภาษีค้างชำระ จำนวน..... บาท

ลงชื่อ.....ผู้ประกอบการ
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ใบรับมอบและส่งมอบบัญชีและเอกสาร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันนี้ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ได้รับบัญชีและเอกสารต่าง ๆ ของ.....ทะเบียนเลขที่

สถานการค้าอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง

.....

C:\WINDOWS\hinhem.scr

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โดย.....เจ้าของ/กรรมการผู้จัดการ/
ผู้จัดการ หรือผู้รับมอบอำนาจการตรวจสอบเกี่ยวกับภาษีตามหนังสือเรียกที่

.....

ลงวันที่เดือนพ.ศ. โดยมีรายละเอียด
ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	พ.ศ.	จำนวน (เล่ม/ฉบับ)	หมายเหตุ
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				
๗				
๘				
๙				
๑๐				

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบ
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

ข้าพเจ้า.....เป็นเจ้าของ/กรรมการผู้จัดการ/ผู้จัดการ/หรือผู้รับมอบอำนาจของ
.....ขอรับรองว่า ได้ตรวจสอบจำนวนบัญชี และเอกสารที่ส่งมอบแก่พนักงาน
เจ้าหน้าที่แล้ว เห็นว่าถูกต้องครบถ้วนตามจำนวนที่กล่าวข้างต้นและจะรับผิดชอบคืนภายในแล้ว ให้ถือว่าพนักงาน
เจ้าหน้าที่ไม่ต้องรับผิดชอบในการสูญหายบกพร่องเกี่ยวกับบัญชีและเอกสารต่าง ๆ ดังกล่าวแต่ประการใด และข้าพเจ้า
ยินยอมให้พนักงานเจ้าหน้าที่ดังกล่าวพิจารณาดำเนินการกับบัญชีและเอกสารนั้นตามที่เห็นสมควรต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้ส่งมอบ
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

ข้าพเจ้า.....เป็น.....
ของ.....ขอรับรองว่าได้รับมอบบัญชีและเอกสารต่าง ๆ
ดังกล่าวข้างต้นไปเรียบร้อยแล้ว จาก

.....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.แล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบ
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ส่งมอบ
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

หมายเหตุ ข้อความใดไม่ใช่ให้ขีดฆ่า

คำให้การของ
เกี่ยวกับเรื่อง

วันที่เดือน.....พ.ศ.

ได้ให้การต่อ.....

ข้าพเจ้าอายุ.....ปี สัญชาติ.....

เชื้อชาติตั้งบ้านเรือนอยู่เลขที่ตรอก/ซอยถนน

ตำบล / แขวงอำเภอ/เขตจังหวัด.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

ซึ่งออกให้ ณ ที่ข้าพเจ้ามีฐานะเป็น.....

ของทะเบียนเลขที่ เมื่อวันที่

ขอให้การต่อ.....โดยความสัตย์จริงต่อไปนี้

ข้อความที่ไม่ใช่ให้ขีดฆ่า และถ้าไม่พอให้ใช้กระดาษต่อตราทำการจดบันทึกคำให้การ

รายงานการตรวจสอบภาษีน้ำมัน/ก๊าซ

ผู้เสียภาษี.....ทะเบียนเลขที่
 ที่อยู่.....ปีที่ตรวจสอบ.....
 สถานประกอบการ.....

ผู้ตรวจสอบ.....ได้รับอนุมัติให้ตรวจสอบเมื่อ.....
 ตรวจสอบโดยวิธี.....
 เมื่อวันที่.....
 ทั่วประเทศ.....ครั้ง ครั้งสุดท้ายสิ้นสุดเมื่อ.....

เอกสารที่เกี่ยวข้องในการตรวจสอบ.....ฉบับ คือ

- ก. บันทึกข้อความตกลงยินยอมชำระภาษี.....ฉบับ
- ข. คำร้องขอลดหรืองดเบี้ยปรับและเงินเพิ่ม.....ฉบับ
- ค. รายละเอียดที่ ๑ (ภาษีน้ำมัน/ก๊าซ).....ฉบับ
- ง. รายละเอียดที่ ๒ (แสดงผลการตรวจสอบภาษี).....ฉบับ

จำนวนเงินภาษีที่ต้องประเมินหรือสั่งเรียกเก็บเพิ่มเติม

ปี พ.ศ.	ประเภทสินค้า	จำนวนเงิน	เบี้ยปรับ	เงินเพิ่ม	รวม
.....
.....
.....
.....

หมายเหตุ ๑. ผู้เสียภาษีมีความผิดสมควรดำเนินคดีอาญาหรือไม่ มี ไม่มี
 ตามมาตรา.....

เหตุผล.....

๒. มีพฤติการณ์อื่น

.....

(.....)

ผู้ตรวจสอบทั่วประเทศ

...../...../.....

การพิจารณาสั่งการประเมินภาษีน้ำมัน/ก๊าซ

การตรวจสอบภาษีราย.....ทะเบียนเลขที่ □□□□□

ปี พ.ศ. /รอบระยะดำเนินการ.....

ความเห็นหัวหน้างาน

.....
.....
.....
.....
.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาตามลำดับ หรือหัวหน้าหน่วยงานควบคุมการตรวจสอบ

.....
.....
.....
.....
.....

คำสั่งผู้บังคับบัญชาผู้มีอำนาจอนุมัติ

.....
.....
.....

.....
(.....)

ตำแหน่ง

บันทึกข้อตกลงยินยอมการชำระภาษี

.....
.....

ข้าพเจ้า.....ในฐานะกรรมการผู้จัดการ / ผู้จัดการ / เจ้าของกิจการ
หรือผู้รับมอบอำนาจจากกรรมการผู้จัดการ / ผู้จัดการ / เจ้าของกิจการของ.....
ทะเบียนเลขที่ □□□□□ อยู่ที่เลขที่.....ตรอกซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....ขอให้ความยินยอมแก่พนักงานเจ้าหน้าที่ จะชำระภาษีให้แก่ทางราชการ

ตามจำนวนที่พนักงานเจ้าหน้าที่ให้ตรวจสอบ ดังรายละเอียดข้างล่างนี้

ปีภาษี/รอบบัญชี	ประเภทสินค้า	จำนวน	เบี่ยปรับ	เงินเพิ่ม	รวม
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ข้อเท็จจริงจากการคำนวณเพื่อให้ได้มาซึ่งตัวเลขข้างต้นนี้ พนักงานเจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ
และได้ให้ข้าพเจ้าตรวจสอบยอดภาษีตลอดจนการคำนวณแล้ว ข้าพเจ้ารับรองขอรับรองความถูกต้องของจำนวนภาษี เบี่ย
ปรับ เงินเพิ่ม ดังกล่าวข้างต้น

บันทึกข้อตกลงยินยอมชำระภาษีนี้ ข้าพเจ้ากระทำโดยความสมัครใจ

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)
(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบไต่สวน
(.....)
(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)
(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

รายงานการพิจารณา ของหรือลดเบี้ยปรับเงินเพิ่มภาษีน้ำมัน/ก๊าซ

ราย.....

เรียน.....

๑. ตามที่ได้อนุมัติให้ประเมินเรียกเก็บภาษีราย.....

ทะเบียนเลขที่ นั้น ผู้เสียภาษีได้ยื่นคำร้องขอเมื่อวันที่.....

ของด ขอลด เบี้ยปรับเงินเพิ่มภาษีน้ำมัน/ก๊าซ

โดยมีเหตุผลว่า.....

๒. พนักงานเจ้าหน้าที่ประเมินได้พิจารณาแล้ว ปรากฏข้อเท็จจริงว่า.....

จึงมีความเห็นว่า สมควร ไม่สมควร

งด ลด เงินเพิ่ม คงเหลือเรียกเก็บร้อยละ.....ของเงินเพิ่มตามข้อบัญญัติฯ

งด ลด เบี้ยปรับ คงเหลือเรียกเก็บร้อยละ.....ของเบี้ยปรับตามข้อบัญญัติฯ

๓. การประเมินเรียกเก็บเห็นควรดำเนินการดังนี้

ประเมินเรียกเก็บภาษีพร้อมทั้งเบี้ยปรับ เงินเพิ่ม

ประเมินเรียกเก็บภาษีเฉพาะตัวเงินภาษีไปก่อน

โดยมีเหตุผลว่า

ยินยอมชำระภาษีด้วยดี

ไม่ยินยอมชำระภาษี

ไม่มีการอุทธรณ์การประเมิน

จะยื่นอุทธรณ์การประเมิน

จึงเสนอมาเพื่อพิจารณาสั่งการ

.....
(.....)

...../...../.....

ความเห็นผู้บังคับบัญชาตามสายงาน

คำสั่งผู้มีอำนาจอนุมัติ

.....

.....

.....

.....

(.....)

(.....)

...../...../.....

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

หนังสือแจ้งผลการตรวจสอบภาษี

ที่/.....

.....

.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง แจ้งผลการตรวจสอบภาษี

เรียน.....

โดยที่การตรวจสอบภาษี ราย.....

ซึ่งสถานการณ์ค้าตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....ตามหนังสือเรียก/หนังสือเชิญ ที่.....ลงวันที่.....

เดือน.....พ.ศ.ปรากฏผลว่า การตรวจสอบภาษีดังกล่าวไม่มีภาษีเรียกเก็บจากท่าน

หนังสือเรียก/หนังสือเชิญ ฉบับดังกล่าวข้างต้นนี้จึงเป็นอันยุติ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

.....

โทร.....

หนังสือเชิญเกี่ยวกับภาษีน้ำมัน/ก๊าซ

ที่...../.....

เรื่อง.....

เรียน.....

อ้างถึง.....

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดพะเยา มีความประสงค์จะทราบข้อเท็จจริงหรือเกี่ยวกับภาษีน้ำมัน/ก๊าซ ดังนี้

.....

ฉะนั้น เพื่อประโยชน์แก่ทางราชการและตัวท่าน จึงขอให้ท่านไป ณ.....

ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.เวลา.....น. และขอให้โปรดนำหนังสือนี้ และ.....

.....

ไปประกอบการพิจารณาด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด

โทร.....

ที่/.....

.....

.....

วันที่เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง เดือนให้ไปรับบัญชี เอกสารคืน

เรียน.....

อ้างถึง.....

ตามหนังสือที่อ้างถึงได้แจ้งให้ท่านไปรับบัญชี เอกสารของท่านคืน
เนื่องจากพนักงานเจ้าหน้าที่ได้ทำการตรวจสอบเสร็จแล้ว นั้น

บัดนี้ เวลาได้ล่วงเลยมานานพอสมควรแล้ว แต่ท่านยังมีได้ไปรับบัญชี เอกสารคืนแต่อย่างใด
ฉะนั้น จึงขอให้ท่านไปรับบัญชีเอกสารของท่านคืนภายในวันที่.....เวลา..... น.

อนึ่ง หากท่านไม่มารับบัญชี เอกสารคืนภายในกำหนดเวลาดังกล่าว ทางราชการจะดำเนินการ
จัดส่งไปให้โดยไม่รับผิดชอบในการสูญหาย หรือชำรุดบกพร่องเกี่ยวกับบัญชี และเอกสารต่างๆแต่ประการใด

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ใบรับเอกสารและหลักฐานต่างๆ

สถานที่.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
 ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
 รับราชการอยู่ที่.....พร้อมด้วย (๑).....
 ตำแหน่ง.....(๒).....ตำแหน่ง.....
 (๓).....ตำแหน่ง.....(๔).....
 ตำแหน่ง.....(๕).....ตำแหน่ง.....
 ได้มาทำการตรวจสอบภาษี ณ.....ทะเบียนเลขที่ □□□□□
 เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โดยมี.....เป็นเจ้าของ
 หรือผู้จัดการ/กรรมการผู้จัดการ การตรวจสอบได้พบเหตุผลพอจะเชื่อได้ว่าสถานการค้า ปฏิบัติการเสียภาษีไม่ถูกต้อง
 ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดจึงได้ยึดเอกสาร บัญชี ตราสารของสถานการค้า แห่งนี้ไปดำเนินการมี
 จำนวน ดังต่อไปนี้ คือ.....


 บรรดาเอกสารหลักฐานที่ยึดไปนี้ หากท่านประสงค์จะตรวจเพื่อกำหนดดำเนินการของท่าน
 ขอให้ท่านติดต่อไปนี้.....

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ
 (.....)
 (ลงชื่อ)..... พยาน
 (.....)
 (ลงชื่อ)..... พยาน
 (.....)

ข้าพเจ้า.....เจ้าของหรือผู้จัดการ/กรรมการผู้จัดการ.....
 ขอรับรองว่าเอกสารหลักฐานดังกล่าว เจ้าพนักงานได้ยึดไปจากสถานการค้าของข้าพเจ้าและได้ตรวจสอบจำนวน
 ถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ)..... เจ้าของหรือผู้จัดการ
 (.....)
 (ลงชื่อ)..... พยาน
 (.....)
 (ลงชื่อ)..... พยาน
 (.....)

เขียนที่.....

	องค์การบริหารส่วนจังหวัด หนังสือมอบอำนาจ	ปิดอากรแสตมป์
---	---	----------------------

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....มีฐานะเป็น เจ้าของ ผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ

ของสถานการค้า.....ทะเบียนเลขที่

สถานที่ตั้งเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....ไม่สามารถให้ถ้อยคำหรือส่งมอบบัญชีเอกสารหลักฐาน

ต่อเจ้าพนักงาน หรือ พนักงานเจ้าหน้าที่ ตามหนังสือเชิญพบหรือหนังสือเรียก หรือ หนังสือแจ้งให้เสียภาษี

ที่...../.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.ได้ จึงขอมอบอำนาจให้

.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

ซึ่งออกให้ ณ ที่.....ซึ่งเป็นผู้รู้เรื่องเกี่ยวกับกิจการและเรื่องภาษีของข้าพเจ้า

เป็นอย่างดีเป็นผู้มาส่งมอบบัญชีเอกสารหลักฐาน ให้ถ้อยคำชี้แจงหรือตอบข้อซักถามของพนักงานเจ้าหน้าที่เกี่ยวกับ

ภาษี การให้ถ้อยคำยินยอมเสียภาษีหรือปฏิเสธการรับผิดที่จะเสียภาษี ตลอดจนกิจการอื่นใดที่เกี่ยวข้อง หรือ

เกี่ยวกับการตรวจสอบภาษีแทนตัวข้าพเจ้าได้จนเสร็จการ

การกระทำใดๆ ที่.....ได้กระทำตามที่ข้าพเจ้ามอบหมายให้

กระทำการแทนดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้าขอยอมรับผิดชอบเสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้กระทำนั้นๆ ด้วยตัวข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจต่างได้ลงลายมือชื่อไว้ เป็นสำคัญต่อหน้า

พยานข้างท้ายนี้

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

หนังสือนำตัวออกตรวจปฏิบัติการ

ที่...../.....

องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง นำตัวออกตรวจปฏิบัติการ

เรียน

หนังสือนี้แสดงให้เห็นทราบว่าองค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

ได้ให้.....ตำแหน่ง.....

พร้อมด้วย (๑).....ตำแหน่ง.....

(๒).....ตำแหน่ง.....

(๓).....ตำแหน่ง.....

มาทำการตรวจสอบการปฏิบัติการเกี่ยวกับภาษีและให้มีอำนาจยึดหรืออายัดบัญชี เอกสารหลักฐาน
ต่างๆ ซึ่งเกี่ยวกับหรือสันนิษฐานว่าเกี่ยวกับภาษีสถานการณ์ค้าชื่อ.....

ทะเบียนเลขที่ ซึ่งตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.ได้ตามที่บัญญัติไว้ในข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด

อนึ่ง เพื่อป้องกันมิให้บุคคลภายนอกแอบอ้างตนเป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ทำการตรวจสอบภาษี
จึงขอให้ท่านขอคูบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ผู้ทำการตรวจสอบด้วย และถ้ามีเหตุสงสัยก็ขอให้สอบถาม
ไปยังผู้บังคับบัญชาตามหมายเลขโทรศัพท์.....ได้ และขอให้ท่านอำนวยความสะดวกแก่พนักงาน
เจ้าหน้าที่ซึ่งได้ระบุนามมาแล้วข้างต้นด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....

.....

โทร.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑. วันนี้เวลา.....น. ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....พร้อมด้วย

(๑).....ตำแหน่ง.....

(๒).....ตำแหน่ง.....

(๓).....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ได้มาตรวจสอบภาษี ณ สถานการค้า

ชื่อ.....เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....ซึ่ง (นาม).....

เป็นเจ้าของหรือผู้จัดการ หรือเป็น.....

ได้ทำการตรวจสอบภาษีสินค้าประเภท.....

๒. ได้ทำการตรวจสอบแล้วพบว่า.....

๓. ในการตรวจสอบครั้งนี้ข้าพเจ้าผู้รับการตรวจสอบขอยืนยันว่า เจ้าพนักงานผู้ทำการตรวจดังกล่าวข้างต้น ทุกคนได้กระทำการโดยสุภาพเรียบร้อยและไม่ได้ปฏิบัติหน้าที่ให้เป็นการขัดขวางการปฏิบัติงานหรือการดำเนินกิจการขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับข้อเท็จจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

๔. การตรวจแล้วเสร็จเวลา.....น.

(ลงชื่อ)..... ผู้รับตรวจ
(.....)

(ลงชื่อ)..... เจ้าพนักงาน
(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(.....)

บันทึกการตรวจการปฏิบัติการสำหรับการจัดเก็บภาษี

ที่.....

วันที่.....

๑. วันที่ เวลา.....น. ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

พร้อมด้วย (๑).....ตำแหน่ง.....

(๒).....ตำแหน่ง.....

(๓).....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ได้ตรวจสถานประกอบการ

ชื่อ.....เลขที่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ซึ่ง (นาม).....เป็นเจ้าของหรือผู้จัดการ หรือเป็น.....

๒. ได้สอบถาม ดังนี้

๒.๑. สินค้าที่รับเข้า ปริมาณ (ลิตร/กก.) ช่วงระยะเวลา

๒.๑.๑

๒.๑.๒

๒.๑.๓

๒.๑.๔

๒.๒ สินค้าที่ขาย ปริมาณขายส่งต่อเดือน ปริมาณขายปลีกต่อเดือน
(ลิตร/กก.) (ลิตร/กก.)

๒.๑.๑

๒.๑.๒

๒.๑.๓

๒.๑.๔

๒.๓ จำนวนหัวจ่าย/เครื่อง กำลังการขายต่อวัน กำลังการขายต่อเดือน

๒.๑.๑

๒.๑.๒

๒.๑.๓

๒.๑.๔