

คำอธิบายการกรอกข้อมูล

แบบ ภส. 05-04 คำขอยกเว้นภาษีสำหรับสินค้าที่นำไปใช้เป็นวัตถุดิบหรือส่วนประกอบในการผลิตสินค้า

หมวดข้อมูลตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
สำหรับเจ้าหน้าที่	เลขที่รับ	การบันทึกเลขทะเบียนรับของ หน่วยงานตามลำดับการรับ หนังสือ ซึ่งเริ่มลำดับที่ 1 สำหรับ วันที่ 1 ม.ค. ของทุกปี	2234
	วันที่รับ	วัน/เดือน/ปี ที่ได้รับแบบฟอร์ม	12 ธ.ค. 2562
	เจ้าหน้าที่ผู้รับ	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ ที่ได้ทำการ รับแบบฟอร์ม และมีชื่อพร้อมทั้ง ตำแหน่งในวงเล็บชัดเจน	นายธงชัย ใจดี
สำหรับผู้ประกอบ อุตสาหกรรม/ผู้นำเข้า	ชื่อ	ชื่อผู้ประกอบการอุตสาหกรรมหรือผู้ นำเข้า	นาย สมชาย สุขดี
	ชื่อโรงอุตสาหกรรม/ สถานประกอบการ	ชื่อโรงอุตสาหกรรมหรือสถาน ประกอบการ	บริษัท เครื่องดื่มไทย จำกัด
	ทะเบียนสรรพสามิต เลขที่	เลขที่ทะเบียนสรรพสามิตของโรง อุตสาหกรรมหรือสถาน ประกอบการ	11223344556677889
	เลขรหัสประจำบ้าน	เลขรหัสประจำบ้านของที่อยู่โรง อุตสาหกรรมหรือสถาน ประกอบการ	หมายเลขรหัสประจำบ้าน 11 หลักในทะเบียน บ้านที่ออกให้โดย กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย
	ที่ตั้งสำนักงานใหญ่เลขที่	บ้านเลขที่ของสำนักงานใหญ่ของที่ อยู่โรงอุตสาหกรรมหรือสถาน ประกอบการ	111
	ชื่ออาคาร	ชื่ออาคารของที่อยู่โรง อุตสาหกรรมหรือสถาน ประกอบการ	-
	ห้องเลขที่	ห้องเลขที่ของที่อยู่โรง อุตสาหกรรมหรือสถาน ประกอบการ	-
	ชั้นที่	ชั้นที่ของอาคารของที่อยู่โรง อุตสาหกรรมหรือสถาน ประกอบการ	-

หมวดข้อมูลตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	หมู่ที่	หมู่ที่ของที่อยู่โรงพยาบาลหรือสถานประกอบการ	2
	ตรอก/ซอย	ชื่อตรอกหรือซอยของที่อยู่โรงพยาบาลหรือสถานประกอบการ	-
	ถนน	ชื่อถนนของที่อยู่โรงพยาบาลหรือสถานประกอบการ	สุขาภิบาล2
	ตำบล/แขวง	ชื่อตำบลหรือแขวงของที่อยู่โรงพยาบาลหรือสถานประกอบการ	ห้วยใหญ่
	อำเภอ/เขต	ชื่ออำเภอหรือเขตของที่อยู่โรงพยาบาลหรือสถานประกอบการ	บางละมุง
	จังหวัด	ชื่อจังหวัดของที่อยู่โรงพยาบาลหรือสถานประกอบการ	ชลบุรี
	รหัสไปรษณีย์	รหัสไปรษณีย์ของที่อยู่โรงพยาบาลหรือสถานประกอบการ	20150
	โทรศัพท์	เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ของโรงพยาบาลหรือสถานประกอบการ	038-239400
	Email	อีเมลที่ติดต่อได้โรงพยาบาลหรือสถานประกอบการ	-
	สถานที่เก็บสินค้า	ระบุชื่อและประเภทสินค้าที่เก็บ	คลังเก็บสินค้าA1 บริษัท เครื่องดื่มไทย จำกัด
วัตถุประสงค์ในการยื่นคำขอ	<input type="checkbox"/> ส่งสินค้าที่ผลิตได้จากโรงพยาบาล	ประสงค์ส่งสินค้าที่ผลิตได้จากโรงพยาบาล	<input checked="" type="checkbox"/> ส่งสินค้าที่ผลิตได้จากโรงพยาบาล
	<input type="checkbox"/> นำเข้าสินค้า	ประสงค์นำเข้าสินค้า	
	ลำดับที่	ลำดับรายการของสินค้าที่จะขอยกเว้นภาษี	1

หมวดข้อมูลตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	ชื่อสินค้าและชนิด	ชื่อและชนิดของสินค้าที่จะขอยกเว้นภาษี	ผงโกโก้ 3in1
	ขนาด/แบบ/รุ่น	ขนาด แบบ หรือรุ่นของสินค้าที่จะขอยกเว้นภาษี	ซอง
	แรงแอลกอฮอล์ (ดีกรี)	ดีกรีของสินค้าแอลกอฮอล์ที่จะขอยกเว้นภาษี	-
	จำนวนสินค้า (หน่วย)	จำนวนของสินค้าที่จะขอยกเว้นภาษี	1,000 ซอง
	ราคาขายปลีกแนะนำ/หน่วย (บาท)	ราคาขายปลีกแนะนำ (หน่วยบาท) ของสินค้าที่จะขอยกเว้นภาษี	100
	มูลค่าสินค้า (บาท)	มูลค่าสินค้าของสินค้าที่จะขอยกเว้นภาษี	100,000 บาท
	อัตราภาษี: ตามมูลค่าร้อยละ	อัตราภาษีตามมูลค่าร้อยละของสินค้าที่จะขอยกเว้นภาษี	0
	อัตราภาษี: ตามปริมาณหน่วยละ/หน่วยละ/บาท	อัตราภาษีตามปริมาณหน่วยละ/บาท ของสินค้าที่จะขอยกเว้นภาษี	5
	จำนวนภาษี: บาท	มูลค่าภาษีของสินค้าที่จะขอยกเว้นภาษี (หน่วยบาท)	10,000 บาท
	จำนวนภาษี: ส.ต.	มูลค่าภาษีของสินค้าที่จะขอยกเว้นภาษี (หน่วยสตางค์)	00
	ภาษีเก็บเพิ่มขึ้นเพื่อราชการส่วนท้องถิ่น	มูลค่าภาษีที่เก็บเพิ่มขึ้นเพื่อราชการส่วนท้องถิ่นร้อยละ 10 ของสินค้าที่จะขอยกเว้นภาษี (หน่วยบาทและสตางค์)	350 บาท
	รวมทั้งสิ้น	มูลค่าภาษีรวมทั้งสิ้นของสินค้าที่จะขอยกเว้นภาษี (หน่วยบาทและสตางค์)	3,850 บาท
	ได้ตกลงจำหน่ายสินค้าดังกล่าวให้แก่... ทะเบียนสรรพสามิต เลขที่	ระบุชื่อและเลขทะเบียนสรรพสามิตของผู้ที่จำหน่ายสินค้าดังกล่าวให้	บริษัท ไทยเจริญ จำกัด 11223344556677889
	เลขรหัสประจำบ้าน	เลขรหัสประจำบ้านของที่อยู่ผู้จำหน่ายสินค้านี้	หมายเลขรหัสประจำบ้าน 11 หลักในทะเบียน บ้านที่ออกให้โดย

หมวดข้อมูลตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
			กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย
	ที่ตั้งสำนักงานใหญ่เลขที่	เลขที่ตั้งของสำนักงานใหญ่ของที่อยู่ผู้ที่จำหน่ายสินค้าดังกล่าวให้	22
	ชื่ออาคาร	ชื่ออาคารของที่อยู่ผู้ที่จำหน่ายสินค้าดังกล่าวให้	
	ห้องเลขที่	ห้องเลขที่ของที่อยู่ผู้ที่จำหน่ายสินค้าดังกล่าวให้	
	ชั้นที่	ชั้นที่ของอาคารของที่อยู่ผู้ที่จำหน่ายสินค้าดังกล่าวให้	
	หมู่ที่	หมู่ที่ของที่อยู่ผู้ที่จำหน่ายสินค้าดังกล่าวให้	2
	ตรอก/ซอย	ชื่อตรอกหรือซอยของที่อยู่ผู้ที่จำหน่ายสินค้าดังกล่าวให้	
	ถนน	ชื่อถนนของที่อยู่ผู้ที่จำหน่ายสินค้าดังกล่าวให้	ลำลูกกา
	ตำบล/แขวง	ชื่อตำบลหรือแขวงของที่อยู่ผู้ที่จำหน่ายสินค้าดังกล่าวให้	คูคต
	อำเภอ/เขต	ชื่ออำเภอหรือเขตของที่อยู่ผู้ที่จำหน่ายสินค้าดังกล่าวให้	ลำลูกกา
	จังหวัด	ชื่อจังหวัดของที่อยู่ผู้ที่จำหน่ายสินค้าดังกล่าวให้	ปทุมธานี
	รหัสไปรษณีย์	รหัสไปรษณีย์ของที่อยู่ผู้ที่จำหน่ายสินค้าดังกล่าวให้	12130
	โทรศัพท์	เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ของที่อยู่ผู้ที่จำหน่ายสินค้าดังกล่าวให้	02-5542361
	Email	อีเมลที่ติดต่อได้ของที่อยู่ผู้ที่จำหน่ายสินค้าดังกล่าวให้	-
	โดยจะขนออกจาก <input type="checkbox"/> โรงอุตสาหกรรม	ประสงค์จะขนสินค้าออกจากโรงอุตสาหกรรม	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> โรงอุตสาหกรรม
	โดยจะขนออกจาก <input type="checkbox"/> อารักขาของ ศุลกากร	ประสงค์จะขนสินค้าออกจากอารักขาของศุลกากร	

หมวดข้อมูลตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	ชื่อผู้ประกอบ อุตสาหกรรม (ผู้รับ สินค้า)	ชื่อผู้รับสินค้า	บริษัท ไทยเจริญ จำกัด
	ภายในวันที่... เดือน... พ.ศ....	ระบุวัน/เดือน/ปี สดท้ายที่จะทำ การขนส่งสินค้า	15 ธ.ค. 2562
	โดยทาง...	ระบุเส้นทางในการขนส่งสินค้า	รถบรรทุก
	ทั้งนี้ได้แนบเอกสาร หลักฐาน จำนวน...ฉบับ	จำนวนเอกสาร (ฉบับ) ที่แนบมา พร้อมแบบฟอร์ม	2
	ลงชื่อ...(..)	ลงชื่อผู้ประกอบอุตสาหกรรมหรือ ผู้นำเข้า พร้อมชื่อ-ชื่อสกุลใน วงเล็บชัดเจน	สมชาย สุขดี (นาย สมชาย สุขดี)
	วันที่	วัน/เดือน/ปี ที่ยื่นแบบ	12 ธ.ค. 2562
การพิจารณาของ เจ้าหน้าที่	ความเห็นเจ้าหน้าที่	ความเห็นของเจ้าหน้าที่	
	ลงชื่อ...(..) ตำแหน่ง	ลงชื่อเจ้าหน้าที่ที่พิจารณา พร้อม ชื่อ-ชื่อสกุล ตำแหน่งในวงเล็บ ชัดเจน	ธงชัย ใจดี (นายธงชัย ใจดี) เจ้าหน้าที่สรรพสามิต
	วันที่	วัน/เดือน/ปี ที่เจ้าหน้าที่พิจารณา	12 ธ.ค. 2562
	<input type="checkbox"/> อนุมัติ ตั้งแต่วันที่...	ระบุวันที่สรรพสามิตพื้นที่อนุมัติ	<input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ 12 ธ.ค. 2562
	<input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ	กรณีสรรพสามิตพื้นที่ไม่อนุมัติ	
	ลงชื่อ...(..) ตำแหน่ง	ลงชื่อสรรพสามิตพื้นที่ พร้อมชื่อ- ชื่อสกุล ตำแหน่งในวงเล็บชัดเจน	มานะ ปิตรี (นาย มานะ ปิตรี) เจ้าหน้าที่สรรพสามิต
วันที่	วัน/เดือน/ปี ที่สรรพสามิตพื้นที่ พิจารณา	12 ธ.ค 2562	
รายละเอียดสินค้าที่ทำ การขน	ลำดับที่	ลำดับรายการของสินค้าที่ทำการ ขน	1
	จำนวน (หน่วย)	จำนวนหน่วยของสินค้าที่ทำการ ขน	1,000 ซอง
	แบบ ภส.05-04 เลขที่... ขนครั้ง...	ระบุเลขที่ตามแบบ ภส.05-04 และจำนวนครั้งที่ขน	2234 1 ครั้ง
	เลขทะเบียนรถยนต์	เลขทะเบียนพาหนะที่ทำการขน	อน 6789

หมวดข้อมูลตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	ชื่อพนักงานขับรถยนต์	ชื่อพนักงานขับรถยนต์ที่ทำการขน	วิชัย ศรีเมือง
	เส้นทาง	เส้นทางที่ทำการขน	ชลบุรี-วงแหวนลำลูกกา
	ชื่อผู้ประกอบการ อุตสาหกรรม	ชื่อผู้ประกอบการอุตสาหกรรม	นายสมชาย สุขดี
การตรวจสอบของเจ้าพนักงานสรรพสามิต (ต้นทาง)	เจ้าพนักงานสรรพสามิตได้ตรวจสอบสินค้าที่ขนออกจาก <input type="checkbox"/> โรงอุตสาหกรรม	เจ้าพนักงานสรรพสามิตได้ตรวจสอบสินค้าที่ขนออกจากโรงอุตสาหกรรม	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> โรงอุตสาหกรรม
	เจ้าพนักงานสรรพสามิตได้ตรวจสอบสินค้าที่ขนออกจาก <input type="checkbox"/> อารักขาของศุลกากร	เจ้าพนักงานสรรพสามิตได้ตรวจสอบสินค้าที่ขนออกจากอารักขาของศุลกากร	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	จังหวัด... เมื่อวันที่... เดือน... พ.ศ....	จังหวัดที่ทำการขนสินค้าออก ระบุ วัน/เดือน/ปี ตรวจสอบ	ชลบุรี 12 ธ.ค. 2562
	<input type="checkbox"/> ถูกต้อง ตามที่ขอยกเว้นในข้อ 2	เจ้าพนักงานสรรพสามิตต้นทางตรวจสอบสินค้าแล้ว ถูกต้องตามที่ขอยกเว้นในข้อ 2 พร้อมระบุรายละเอียด	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ถูกต้อง
	<input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก	เจ้าพนักงานสรรพสามิตต้นทางตรวจสอบสินค้าแล้ว ไม่ถูกต้องพร้อมระบุรายละเอียด	
	ลงชื่อ...() ตำแหน่ง	ลงชื่อเจ้าพนักงานสรรพสามิตต้นทาง กรณีตรวจสอบสินค้า พร้อมชื่อ-ชื่อสกุล และตำแหน่งในวงเล็บชัดเจน	ปรีชา สามารถ (นาย ปรีชา สามารถ) เจ้าหน้าที่สรรพสามิต 12 ธ.ค. 2562
	วันที่	วัน/เดือน/ปี ที่เจ้าพนักงานสรรพสามิตต้นทางตรวจสอบสินค้า	
	<input type="checkbox"/> ถูกต้อง	เจ้าพนักงานได้ทำการตรวจสอบเอกสารที่เกี่ยวข้องแล้ว ถูกต้อง	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ถูกต้อง
	<input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก	เจ้าพนักงานได้ทำการตรวจสอบเอกสารที่เกี่ยวข้องแล้ว ไม่ถูกต้องพร้อมระบุรายละเอียด	

หมวดข้อมูลตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	ลงชื่อ...() ตำแหน่ง	ลงชื่อเจ้าพนักงานสรรพสามิตต้นทาง กรณีตรวจสอบทางเอกสาร พร้อมชื่อ-ชื่อสกุล และตำแหน่งในวงเล็บชัดเจน	แก้วตา ดวงใจ (นาง แก้วตา ดวงใจ) เจ้าหน้าที่สรรพสามิต 12 ธ.ค. 2562
	วันที่	วัน/เดือน/ปี ที่เจ้าพนักงานสรรพสามิตต้นทางตรวจสอบเอกสาร	
การรับสินค้าที่ได้รับ การยกเว้นภาษีเข้าโรง อุตสาหกรรม	ลำดับที่	ลำดับรายการรับสินค้าที่ได้รับการยกเว้นภาษีเข้าโรงอุตสาหกรรม	1
	วันที่รับสินค้า	วัน/เดือน/ปี ที่รับสินค้าที่ได้รับการยกเว้นภาษีเข้าโรงอุตสาหกรรม	12 ธ.ค. 2562
	เวลา	เวลาที่รับสินค้าที่ได้รับการยกเว้นภาษีเข้าโรงอุตสาหกรรม	10.00 น
	จำนวนที่รับเข้า	จำนวนสินค้าที่รับเข้าโรงอุตสาหกรรม	1,000
	จำนวนที่แตกต่างจากต้นทาง	จำนวนสินค้าที่แตกต่างจากต้นทาง	
	หมายเหตุ	สำหรับบันทึกเหตุการณ์เพื่อเตือนความจำ	
	รวมทั้งสิ้น	จำนวนรวมสินค้านำเข้า และจำนวนสินค้าที่แตกต่างจากต้นทาง	1,000
การตรวจสินค้าของเจ้า พนักงานสรรพสามิต (ปลายทาง)	จังหวัด... เมื่อวันที่... เดือน... พ.ศ....	ระบุจังหวัดที่ตั้งของโรงอุตสาหกรรมที่จะรับสินค้าเข้า ระบุวัน/เดือน/ปี ที่ตรวจสอบ	
	<input type="checkbox"/> ถูกต้อง ตามที่ขอยกเว้นในข้อ 2	เจ้าพนักงานปลายทางได้ทำการตรวจสอบสินค้าแล้ว ถูกต้องตามที่ขอยกเว้นในข้อ 2	
	<input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก	เจ้าพนักงานปลายทางได้ทำการตรวจสอบสินค้าแล้ว ไม่ถูกต้องพร้อมระบุรายละเอียด	
	ลงชื่อ...() ตำแหน่ง	ลงชื่อเจ้าพนักงานสรรพสามิตปลายทาง กรณีตรวจสอบสินค้า พร้อมชื่อ-ชื่อสกุล และตำแหน่งในวงเล็บชัดเจน	

หมวดข้อมูลตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	วันที่	วัน/เดือน/ปี ที่เจ้าพนักงาน สรรพสามิตปลายทางตรวจสอบ สินค้า	
	ลงชื่อ...(..)	ลงชื่อผู้ประกอบการ พร้อมชื่อ-ชื่อสกุลในวงเล็บชัดเจน	
	<input type="checkbox"/> ถูกต้อง	เจ้าพนักงานปลายทางได้ทำการ ตรวจสอบเอกสารที่เกี่ยวข้องแล้ว ถูกต้อง	
	<input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก	เจ้าพนักงานปลายทางได้ทำการ ตรวจสอบเอกสารที่เกี่ยวข้องแล้ว ไม่ถูกต้อง พร้อมระบุรายละเอียด	
	ลงชื่อ...(..) ตำแหน่ง	ลงชื่อเจ้าพนักงานสรรพสามิต ปลายทาง กรณีตรวจสอบทาง เอกสาร พร้อมชื่อ-ชื่อสกุล และ ตำแหน่งในวงเล็บชัดเจน	
	วันที่	วัน/เดือน/ปี ที่เจ้าพนักงาน สรรพสามิตปลายทางตรวจสอบ เอกสาร	