



สค. 04 ก.

## กรมสรรพากร กระทรวงการคลัง

รายละเอียดแสดงการรับ — ข่าย สารคล้ายประเภทไฮโดรคาร์บอน  
ชื่อผู้รับอนุญาต..... ในอนุญาตเลขที่.....  
ประจำเดือน.....

สำหรับเจ้าหน้าที่งาน

ทะเบียนรับเลขที่.....  
วัน เดือน ปี ที่รับ.....  
เจ้าหน้าที่งานผู้รับ.....

ลักษณะการประกอบการ  ผู้ประกอบอุตสาหกรรม  ผู้นำเข้า  ตัวแทน หรือ  ผู้ใช้ (เพียงกรณีเดียว)

## รายการรับ

| ลำดับที่ | ชื่อสารคล้าย | แหล่งที่รับ |                    |         | จำนวนการรับ (ลิตร) |
|----------|--------------|-------------|--------------------|---------|--------------------|
|          |              | ซื้อจาก     | ลักษณะการประกอบการ | จังหวัด |                    |
|          |              |             |                    |         |                    |

หมายเหตุ : 1. กรณีเป็นผู้ประกอบอุตสาหกรรม/ผู้นำเข้า ให้ระบุเฉพาะชื่อและจำนวนสารคล้ายที่รับ  
2. ชื่อสารคล้าย ให้ระบุชื่อสารคล้ายทั้งหมดและชื่อทางการค้า (ถ้ามี)

## รายการจ่าย

| ลำดับที่ | ชื่อสารคล้าย | จ่ายให้แก่         |                    |         | จำนวนการจ่าย (ลิตร) |
|----------|--------------|--------------------|--------------------|---------|---------------------|
|          |              | ขายให้/เบิกใช้ผลิต | ลักษณะการประกอบการ | จังหวัด |                     |
|          |              |                    |                    |         |                     |

หมายเหตุ : 1. กรณีเป็นผู้ใช้ ให้ระบุเฉพาะชื่อและจำนวนสารคล้ายที่จ่ายเพื่อใช้ในอุตสาหกรรม  
2. กรณีมีรายการจำนวนมาก ให้ใช้เล็กสารบบ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้ครบถ้วนและถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้รับอนุญาต (ประทับตราไม้บุคคล ถ้ามี)

(.....)

วันที่.....