



กรมสรรพสามิต กระทรวงการคลัง

แบบคำขอกหักลดหย่อนภาษีและคืนภาษีสรรพสามิต

สำหรับวัตถุดิบหรือส่วนประกอบในการผลิตสินค้า

ตามมาตรา ๑๐๕ แห่งพระราชบัญญัติภาษีสรรพสามิต พ.ศ. ๒๕๖๐

ภส.๐๕-๐๓

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่รับ 005234

วันที่รับ 12 พ.ย. 2562

เจ้าหน้าที่ผู้รับ นายรัชชาติ รับผิดชอบ

(นักวิชาการสรรพสามิต)

เรียน อธิบดีกรมสรรพสามิต/สรรพสามิตพื้นที่ ปทุมธานี

๑. ชื่อผู้ประกอบการ

ชื่อผู้ประกอบการ โรงงานยาสูบ ชื่อโรงงาน โรงงานยาสูบ

ทะเบียนสรรพสามิตเลขที่ 256211002-56740

สถานที่ตั้งเลขที่ 22 ตรอก/ซอย เมืองใหม่ ถนน คลองหลวง ตำบล/แขวง คลองสอง

อำเภอ/เขต คลองหลวง จังหวัด ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ 12120 โทรศัพท์ 02-564-4444

(กรณีมีโรงงานหลายแห่งให้ทำเอกสารแนบ)

๒. ขอส่งข้อมูลรายการวัตถุดิบหรือส่วนประกอบในการผลิตสินค้า ตามแบบ ภส.๐๕-๐๒ ทะเบียนรับเลขที่ 001234 ดังต่อไปนี้

ขอส่งข้อมูลรายการวัตถุดิบหรือส่วนประกอบในการผลิตสินค้า ตามแบบ ภส.๐๕-๐๒/๑ ทะเบียนรับเลขที่ ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการวัตถุดิบ ส่วนประกอบในการ ผลิตสินค้า	ใบเสร็จรับเงินค่าภาษี สรรพสามิต		ปริมาณ ที่ใช้ผลิต	อัตรากาซี				จำนวนเงินภาษี สรรพสามิตที่ขอลดหย่อน	
		เลขที่	วันเดือนปี		ตามมูลค่า		ตามปริมาณ		บาท	สต.
					บาท	สต.	บาท	สต.		
1	ยาเส้น	256211002	10 ต.ค. 2562	2,000	0	00	50	00	50	00
รวมทั้งสิ้น									50	00

ลงชื่อ นายผลิต ยาสูบ ผู้ยื่นคำขอ (ประทับตรานิติบุคคล ถ้ามี)

(นายผลิต ยาสูบ)

วันที่ 12 พ.ย. 2562

๓. คำรับรอง ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอที่ยื่นมานี้ความถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

สำหรับเจ้าพนักงานสรรพสามิต (กรณีขอลดหย่อนภาษี)

ความเห็นเจ้าพนักงาน

เห็นควรให้ลดหย่อนภาษีสรรพสามิต

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ นายช่วย พิจารณา เจ้าพนักงานสรรพสามิต

(นายช่วย พิจารณา)

วันที่ 12 พ.ย. 2562

ลงชื่อ นายอนุมัติ จัดให้ สรรพสามิตพื้นที่

(นายอนุมัติ จัดให้)

วันที่ 12 พ.ย. 2562

ขอคืนเงินภาษีสรรพสามิต กรณีได้รับสิทธิลดหย่อนเกินกว่าจำนวนภาษีที่จะต้องเสียบาท

เงินบำรุงกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพบาท

เงินบำรุงองค์การกระจายเสียงและแพร่ภาพสาธารณะแห่งประเทศไทยบาท

เงินบำรุงกองทุนพัฒนาการกีฬาแห่งชาติบาท

เงินบำรุงกองทุนผู้สูงอายุบาท

เงินภาษีเพิ่มขึ้นเพื่อราชการส่วนท้องถิ่นบาท

รวมทั้งสิ้นบาท

ลงชื่อ..... **นายพลิต ยาสุบ**ผู้ยื่นคำขอ (ประทับตรานิติบุคคล ถ้ามี)

(..... **นายพลิต ยาสุบ**)

วันที่..... **12 พ.ย. 2562**

คำรับรอง ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอยื่นมานี้ความถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

สำหรับเจ้าพนักงานสรรพสามิต (กรณีขอคืนภาษี)

ความเห็นเจ้าพนักงาน

เห็นควรให้คืนภาษี

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ..... **นายช่วย พิจารณา**เจ้าพนักงานสรรพสามิต

(..... **นายช่วย พิจารณา**)

วันที่..... **12 พ.ย. 2562**

ลงชื่อ..... **นายอนุมัติ จัดให้**สรรพสามิตพื้นที่

(..... **นายอนุมัติ จัดให้**)

วันที่..... **12 พ.ย. 2562**