

## คำอธิบายการกรอกข้อมูล

แบบ ภส. 05-05 แบบคำขอยกเว้นหรือคืนภาษี ตามมาตรา 107 (1) และ (2)

หมวดข้อมูล ตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
สำหรับ เจ้าหน้าที่	เลขที่รับ	การบันทึกเลขทะเบียนรับของ หน่วยงานตามลำดับการรับ หนังสือ ซึ่งเริ่มลำดับที่ 1 สำหรับวันที่ 1 ม.ค. ของทุกปี	4234
	วันที่รับ	วัน/เดือน/ปี ที่ได้รับแบบฟอร์ม	2 พ.ค. 2562
	เจ้าหน้าที่ผู้รับ	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ ที่ได้ทำ การรับแบบฟอร์ม และมีชื่อ พร้อมทั้ง ตำแหน่งในวงเล็บ ชัดเจน	นางสาวสดี มีเฮง (นักวิชาการ สรรพสามิต)
สำหรับผู้ยื่น คำขอ	เรียน สรรพสามิต พื้นที่	ชื่อสำนักงานสรรพสามิตพื้นที่	ชลบุรี 2
	ชื่อ	ชื่อผู้ประกอบการอุตสาหกรรมหรือ ผู้นำเข้า ซึ่งเป็นผู้ยื่นคำขอ	บริษัท ไทยเจริญ มารีน จำกัด
	<input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา	กรณีบุคคลธรรมดาเป็นผู้ยื่นคำ ขอ	-
	<input type="checkbox"/> นิติบุคคล	กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ยื่นคำขอ	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> กิจการร่วมทุน/ กิจการร่วมค้า	กรณีกิจการร่วมทุน/กิจการร่วม ค้าเป็นผู้ยื่นคำขอ	-
	<input type="checkbox"/> คณะบุคคล	กรณีคณะบุคคลเป็นผู้ยื่นคำขอ	-
	<input type="checkbox"/> หน่วยงาน ราชการ/อื่นๆ	กรณีหน่วยงานราชการ หรือ อื่นๆ นอกเหนือจากที่ระบุ เป็น ผู้ยื่นคำขอ	-
	ทะเบียนสรรพสามิต เลขที่	เลขที่ทะเบียนสรรพสามิตของผู้ ยื่นคำขอ	0115554005429
	เลขรหัสประจำบ้าน	เลขรหัสประจำบ้านของผู้ยื่นคำ ขอ	-

หมวดข้อมูล ตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ เลขที่	บ้านเลขที่ของสำนักงานใหญ่ ของที่อยู่ผู้ยื่นคำขอ	999
	ชื่ออาคาร	ชื่ออาคารของที่อยู่ผู้ยื่นคำขอ	-
	ห้องเลขที่	ห้องเลขที่ของที่อยู่ผู้ยื่นคำขอ	-
	ชั้นที่	ชั้นที่ของอาคารของที่อยู่ผู้ยื่น คำขอ	-
	หมู่ที่	หมู่ที่ของที่อยู่ผู้ยื่นคำขอ	9
	ตรอก/ซอย	ชื่อตรอกหรือซอยของที่อยู่ผู้ยื่น คำขอ	-
	ถนน	ชื่อถนนของที่อยู่ผู้ยื่นคำขอ	สุขาภิบาล 2
	ตำบล/แขวง	ชื่อตำบลหรือแขวงของที่อยู่ผู้ ยื่นคำขอ	-
	อำเภอ/เขต	ชื่ออำเภอหรือเขตของที่อยู่ผู้ ยื่นคำขอ	บางละมุง
	จังหวัด	ชื่อจังหวัดของที่อยู่ผู้ยื่นคำขอ	ชลบุรี
	รหัสไปรษณีย์	รหัสไปรษณีย์ของที่อยู่ผู้ยื่นคำ ขอ	20150
	โทรศัพท์	เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ของผู้ ยื่นคำขอ	038-955000
	Email	อีเมลที่ติดต่อได้ของผู้ยื่นคำขอ	-
วัตถุประสงค์ ในการยื่น แบบ	ขอสินเชื่อออกจาก <input type="checkbox"/> โรงอุตสาหกรรม ชื่อ	กรณีประสงค์นำสินเชื่อออกจาก โรงอุตสาหกรรม พร้อมระบุชื่อ โรงอุตสาหกรรม	<input checked="" type="checkbox"/> บริษัท ไทย เจริญมารีน จำกัด
	ขอสินเชื่อออกจาก <input type="checkbox"/> คลังสินค้าทัณฑ์ บนชื่อ	กรณีประสงค์นำสินเชื่อออกจาก คลังสินค้าทัณฑ์บน พร้อมระบุ ชื่อคลังสินค้าทัณฑ์บน	-
	ขอสินเชื่อออกจาก <input type="checkbox"/> สถานที่เก็บสินค้า ชื่อ	กรณีประสงค์นำสินเชื่อออกจาก สถานที่เก็บสินค้า พร้อมระบุ ชื่อสถานที่เก็บสินค้า	-

หมวดข้อมูล ตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	สถานที่ตั้งเลขที่	บ้านเลขที่ของโรงอุตสาหกรรม คลังสินค้าทัณฑ์บน หรือ สถานที่เก็บสินค้า	999
	ชื่ออาคาร	ชื่ออาคารของที่อยู่โรง อุตสาหกรรม คลังสินค้าทัณฑ์ บน หรือสถานที่เก็บสินค้า	-
	ห้องเลขที่	ห้องเลขที่ของที่อยู่โรง อุตสาหกรรม คลังสินค้าทัณฑ์ บน หรือสถานที่เก็บสินค้า	-
	ชั้นที่	ชั้นที่ของอาคารของที่อยู่โรง อุตสาหกรรม คลังสินค้าทัณฑ์ บน หรือสถานที่เก็บสินค้า	-
	หมู่ที่	หมู่ที่ของที่อยู่โรงอุตสาหกรรม คลังสินค้าทัณฑ์บน หรือ สถานที่เก็บสินค้า	9
	ตรอก/ซอย	ชื่อตรอกหรือซอยของที่อยู่โรง อุตสาหกรรม คลังสินค้าทัณฑ์ บน หรือสถานที่เก็บสินค้า	-
	ถนน	ชื่อถนนของที่อยู่โรง อุตสาหกรรม คลังสินค้าทัณฑ์ บน หรือสถานที่เก็บสินค้า	สุขาภิบาล 2
	ตำบล/แขวง	ชื่อตำบลหรือแขวงของที่อยู่โรง อุตสาหกรรม คลังสินค้าทัณฑ์ บน หรือสถานที่เก็บสินค้า	-
	อำเภอ/เขต	ชื่ออำเภอหรือเขตของที่อยู่โรง อุตสาหกรรม คลังสินค้าทัณฑ์ บน หรือสถานที่เก็บสินค้า	บางละมุง
	จังหวัด	ชื่อจังหวัดของที่อยู่โรง อุตสาหกรรม คลังสินค้าทัณฑ์ บน หรือสถานที่เก็บสินค้า	ชลบุรี

หมวดข้อมูล ตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	รหัสไปรษณีย์	รหัสไปรษณีย์ของที่อยู่โรง อุตสาหกรรม คลังสินค้าทัณฑ์ บน หรือสถานที่เก็บสินค้า	20150
	โทรศัพท์	เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ของ โรงอุตสาหกรรม คลังสินค้า ทัณฑ์บน หรือสถานที่เก็บ สินค้า	038-955000
	Email	อีเมลที่ติดต่อได้ของโรง อุตสาหกรรม คลังสินค้าทัณฑ์ บน หรือสถานที่เก็บสินค้า	-
	เพื่อบริจาคแก่ ประชาชนเป็นสา ธารณกุศลโดยผ่าน <input type="checkbox"/> ส่วนราชการ	กรณีประสงค์บริจาคแก่ ประชาชนเป็นสาธารณกุศล โดยผ่านส่วนราชการ	-
	เพื่อบริจาคแก่ ประชาชนเป็นสา ธารณกุศลโดยผ่าน <input type="checkbox"/> องค์การสาธารณ กุศล	กรณีประสงค์บริจาคแก่ ประชาชนเป็นสาธารณกุศล โดยผ่านองค์การสาธารณกุศล	<input checked="" type="checkbox"/> มูลนิธิ รามาศิปติฯ
	เพื่อบริจาคเป็น สาธารณประโยชน์ โดยผ่าน <input type="checkbox"/> ส่วน ราชการ	กรณีประสงค์บริจาคเป็น สาธารณประโยชน์โดยผ่าน ส่วนราชการ	-
	เพื่อบริจาคเป็น สาธารณประโยชน์ โดยผ่าน <input type="checkbox"/> องค์การ สาธารณกุศล	กรณีประสงค์บริจาคเป็น สาธารณประโยชน์โดยผ่าน องค์การสาธารณกุศล	-
	โดยการขอ <input type="checkbox"/> ยกเว้น ภาษี	กรณีขอยกเว้นภาษี	<input checked="" type="checkbox"/>

หมวดข้อมูล ตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	โดยการขอ <input type="checkbox"/> คืนเงิน ภาษีที่ได้เสียไว้แล้ว ตามใบเสร็จรับเงิน เลขที่... เล่มที่... จำนวนเงิน... บาท	กรณีขอคืนเงินภาษี พร้อมระบุ เลขที่ เล่มที่ของใบเสร็จรับเงิน และจำนวนเงิน (บาท)	-
	รายการที่	รายการสินค้าที่ขอยกเว้นหรือ คืนภาษี	1
	ประเภทที่	ประเภทสินค้าสินค้าที่ขอ ยกเว้นหรือคืนภาษี ตามพิกัด อัตราภาษี	18.01
	รายการสินค้า: ชื่อ สินค้าและชนิด	ชื่อและชนิดของสินค้าที่ขอ ยกเว้นหรือคืนภาษี	เรือยอชต์
	รายการสินค้า: แบบ หรือรุ่น	แบบหรือรุ่นของสินค้าที่ขอ ยกเว้นหรือคืนภาษี	abc1
	รายการสินค้า: ขนาด	ขนาดของสินค้าที่ขอยกเว้น หรือคืนภาษี	-
	รายการสินค้า: จำนวน (หน่วย)	จำนวนหน่วยสินค้าที่ขอยกเว้น หรือคืนภาษี	1 ลำ
	รายการสินค้า: ราคา ขายปลีกแนะนำ	ราคาขายปลีกแนะนำของสินค้า ที่ขอยกเว้นหรือคืนภาษี	1,500,000.00
	อัตราภาษี: ตาม มูลค่าร้อยละ	อัตราภาษีตามมูลค่าร้อยละ ของสินค้าที่ขอยกเว้นหรือคืน ภาษี	0
	อัตราภาษี: ตาม ปริมาณหน่วยละ	อัตราภาษีตามปริมาณหน่วย ละ ของสินค้าที่ขอยกเว้นหรือ คืนภาษี	-
	จำนวนภาษี (บาท)	มูลค่าภาษีของสินค้าที่ขอ ยกเว้นหรือคืนภาษี (หน่วย บาท)	0

หมวดข้อมูล ตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	จำนวนภาษี (สต.)	มูลค่าภาษีของสินค้าที่ขอยกเว้นหรือคืนภาษี (หน่วยสตางค์)	.00
	รวมทั้งสิ้น	รวมมูลค่าภาษีทั้งสิ้น (หน่วยบาทและสตางค์)	0.00
	สินค้าที่ขอ <input type="checkbox"/> ยกเว้นภาษี	กรณีขอยกเว้นภาษี	<input checked="" type="checkbox"/>
	สินค้าที่ขอ <input type="checkbox"/> คืนภาษี	กรณีขอคืนภาษี	-
	ขออนุญาต <input type="checkbox"/> ทำเครื่องหมายแสดงการขอยกเว้นหรือคืนภาษี ดังนี้	ขออนุญาตทำเครื่องหมายแสดงการขอยกเว้นหรือคืนภาษี	<input checked="" type="checkbox"/> FOR EXPORT ONLY
	ขออนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่ทำเครื่องหมายแสดงการขอยกเว้นหรือคืนภาษี	ขออนุญาตไม่ทำเครื่องหมายแสดงการขอยกเว้นหรือคืนภาษี	-
	สินค้าตามรายการข้างต้นจะขนส่งโดยทาง... ตามเส้นทาง... ภายในวันที่...	ระบุนานพาหนะที่ใช้ขนส่งสินค้า เส้นทางที่ทำการขนส่งสินค้า และวันสุดท้ายที่ทำการขนส่ง	รถบรรทุก 10 ล้อ ตามเส้นทาง ถนนสุขุมวิท
	ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐาน รวม...ฉบับ	จำนวน (ฉบับ) ของเอกสารที่แนบมาพร้อมกับแบบฟอร์ม	2
	ลงชื่อ... (...)	ลงชื่อผู้ประกอบการหรือผู้นำเข้า พร้อมชื่อ-ชื่อสกุล ในวงเล็บชัดเจน	ปีใหม่ ยั่งยืน
	วันที่	วัน เดือน ปี ที่ยื่นแบบ	2 พ.ค. 2562
สำหรับเจ้าพนักงาน	<input type="checkbox"/> เห็นควรยกเว้นภาษี	เจ้าพนักงานเห็นควรยกเว้นภาษี	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรยกเว้นภาษี	เจ้าพนักงานไม่เห็นควรยกเว้นภาษี	-

หมวดข้อมูล ตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	ลงชื่อ... (...)	ลงชื่อเจ้าพนักงานสรรพสามิต ที่พิจารณา พร้อมชื่อ-ชื่อสกุล และตำแหน่งในวงเล็บชัดเจน	ชัชยา สมทรง (เจ้าพนักงาน สรรพสามิต)
	วันที่	วัน/เดือน/ปี ที่เจ้าพนักงาน สรรพสามิตพิจารณา	2 พ.ค. 2562
	<input type="checkbox"/> อนุมัติ	สรรพสามิตพื้นที่อนุมัติ	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก	สรรพสามิตพื้นที่ไม่อนุมัติ พร้อมระบุเหตุผล	-
	ลงชื่อ... (...)	ลงชื่อสรรพสามิตพื้นที่ พร้อม ชื่อ-ชื่อสกุล และตำแหน่งใน วงเล็บชัดเจน	ตรีรัตน์ พิงมี (สรรพสามิต จังหวัดชลบุรี)
	วันที่	วัน/เดือน/ปี ที่สรรพสามิตพื้นที่ พิจารณา	2 พ.ค. 2562
การ ตรวจสอบ ของเจ้า พนักงาน สรรพสามิต	เจ้าพนักงาน สรรพสามิตได้ ตรวจสอบสินค้าที่ขน ออกจาก <input type="checkbox"/> โรง อุตสาหกรรม	เจ้าพนักงานสรรพสามิตได้ ตรวจสอบสินค้าที่ขนออกจาก โรงอุตสาหกรรมแล้ว	<input checked="" type="checkbox"/>
	เจ้าพนักงาน สรรพสามิตได้ ตรวจสอบสินค้าที่ขน ออกจาก <input type="checkbox"/> คลังสินค้าทัณฑ์บน	เจ้าพนักงานสรรพสามิตได้ ตรวจสอบสินค้าที่ขนออกจาก คลังสินค้าทัณฑ์บนแล้ว	
	เจ้าพนักงาน สรรพสามิตได้ ตรวจสอบสินค้าที่ขน ออกจาก <input type="checkbox"/> สถานที่ เก็บสินค้า	เจ้าพนักงานสรรพสามิตได้ ตรวจสอบสินค้าที่ขนออกจาก สถานที่เก็บสินค้าแล้ว	
	แล้วปรากฏว่า	เจ้าพนักงานระบุรายละเอียด การตรวจสอบ	ถูกต้องตาม รายการ

หมวดข้อมูล ตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	ลงชื่อ... (...)	ลงชื่อเจ้าพนักงานสรรพสามิต ที่ตรวจสอบ พร้อมชื่อ-ชื่อสกุล และตำแหน่งในวงเล็บชัดเจน	สมศักดิ์ ชัยนันต์ (เจ้าพนักงาน สรรพสามิต)
	วันที่	วัน/เดือน/ปี ที่เจ้าพนักงาน สรรพสามิตตรวจสอบ	2 พ.ค. 2562
	ลงชื่อ... (...)	ลงชื่อเจ้าพนักงานสรรพสามิต ที่ตรวจสอบ พร้อมชื่อ-ชื่อสกุล และตำแหน่งในวงเล็บชัดเจน	ชนพร สมทรง (เจ้าพนักงาน สรรพสามิต)
	วันที่	วัน/เดือน/ปี ที่เจ้าพนักงาน สรรพสามิตตรวจสอบ	2 พ.ค. 2562
	ลงชื่อ... (...)	ลงชื่อเจ้าพนักงานสรรพสามิต ที่ตรวจสอบ พร้อมชื่อ-ชื่อสกุล และตำแหน่งในวงเล็บชัดเจน	ปิติ ใจดี (เจ้า พนักงาน สรรพสามิต)
	วันที่	วัน/เดือน/ปี ที่เจ้าพนักงาน สรรพสามิตตรวจสอบ	2 พ.ค. 2562
สำหรับผู้รับ มอบอำนาจ ของส่วน ราชการ/ องค์กรสภา ชาวนกศล	เจ้าหน้าที่ของ <input type="checkbox"/> ส่วนราชการ	กรณีเจ้าหน้าที่ของส่วนราชการ เป็นผู้ตรวจรับสินค้า	
	เจ้าหน้าที่ของ <input type="checkbox"/> องค์กรสภาชาวนกศล	กรณีเจ้าหน้าที่ขององค์กรสภา ชาวนกศลเป็นผู้ตรวจรับสินค้า	<input checked="" type="checkbox"/> มูลนิธิ รามาริบัติช
	ได้ตรวจสอบสินค้าที่ ได้รับการบริจาค เมื่อ วันที่...แล้ว	ระบุวันที่เจ้าหน้าที่ตรวจรับ สินค้า	20 พ.ค. 2562
	ปรากฏว่า	ระบุรายละเอียดในการตรวจรับ	ถูกต้องตาม รายการ
	ลงชื่อ... (...)	ลงชื่อผู้รับมอบอำนาจของส่วน ราชการหรือองค์กรสภา กศล พร้อมชื่อ-ชื่อสกุลใน วงเล็บชัดเจน	นพ.ชิตชัย ชิต ชนะ (หัวหน้า ฝ่ายฯ)