

คำอธิบายการกรอกข้อมูล

แบบ ภส. 03-01/2 แบบใบกำกับการขนส่งสินค้า

หมวดข้อมูลตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
1. สำหรับเจ้าหน้าที่	เล่มที่	การบันทึกเลขทะเบียนรับของ หน่วยงานตามลำดับการรับหนังสือ ซึ่ง เริ่มลำดับที่ 1 สำหรับวันที่ 1 ม.ค. ของ ทุกปี	2563
	เลขที่	การบันทึกเลขทะเบียนรับของ หน่วยงานตามลำดับการรับหนังสือ ซึ่ง เริ่มลำดับที่ 1 สำหรับวันที่ 1 ม.ค. ของ ทุกปี	00127
	ออกเมื่อวันที่	วัน/เดือน/ปี ที่ได้รับแบบฟอร์ม	13 ก.พ. 2563
2. ข้อมูลต้นทางสำหรับ ผู้ประกอบการ อุตสาหกรรม/เจ้าของ คลังสินค้าทัณฑ์บน	<input type="checkbox"/> ผู้ประกอบ อุตสาหกรรม	กรณีผู้ประกอบการอุตสาหกรรมเป็นผู้ยื่น แบบ	<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ประกอบอุตสาหกรรม
	<input type="checkbox"/> เจ้าของคลังสินค้า ทัณฑ์บน	กรณีเจ้าของคลังสินค้าทัณฑ์บนเป็นผู้ ยื่นแบบ	
	ชื่อ	ชื่อผู้ประกอบการอุตสาหกรรมหรือเจ้าของ คลังสินค้าทัณฑ์บน	บริษัท สารทำลาย ไทย แลนด์ จำกัด
	<input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา	กรณีบุคคลธรรมดาเป็นผู้ยื่นแบบ	<input checked="" type="checkbox"/> นิติบุคคล
	<input type="checkbox"/> นิติบุคคล	กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ยื่นแบบ	
	<input type="checkbox"/> กิจกรรมร่วมทุน/ กิจการร่วมค้า	กรณีกิจกรรมร่วมทุนหรือกิจการร่วม ร้านค้าเป็นผู้ยื่นแบบ	
	<input type="checkbox"/> คณะบุคคล	กรณีคณะบุคคลเป็นผู้ยื่นแบบ	
	<input type="checkbox"/> หน่วยงานราชการ/ อื่นๆ	กรณีหน่วยงานราชการ หรืออื่นๆ นอกเหนือจากกรณีข้างต้นเป็นผู้ยื่น แบบ	
	ทะเบียนสรรพสามิต เลขที่	เลขที่ทะเบียนสรรพสามิต	1578945871254-7-896
	ใบอนุญาตตั้งคลังสินค้า ทัณฑ์บน เลขที่	เลขที่ใบอนุญาตตั้งคลังสินค้าทัณฑ์	254785965412587
เลขรหัสประจำบ้าน	เลขรหัสประจำบ้านในทะเบียนบ้านผู้ ยื่นแบบ	123456789123	
ที่ตั้งสำนักงานใหญ่เลขที่	เลขที่ตั้งของสำนักงานใหญ่ของผู้ยื่น แบบ	101	
ชื่ออาคาร	ชื่ออาคารของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	อาคารสมบูรณ์พาณิชย์	

หมวดข้อมูลตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	ห้องเลขที่	ห้องเลขที่ของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	1
	ชั้นที่	ชั้นที่ของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	1
	หมู่ที่	หมู่ที่ของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	7
	ตรอก/ซอย	ชื่อตรอกหรือซอยของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	เมืองใหม่
	ถนน	ชื่อถนนของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	คลองหลวง
	ตำบล/แขวง	ชื่อตำบลหรือแขวงของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	คลองสอง
	อำเภอ/เขต	ชื่ออำเภอหรือเขตของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	คลองหลวง
	จังหวัด	ชื่อจังหวัดของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	ปทุมธานี
	รหัสไปรษณีย์	รหัสไปรษณีย์ของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	12120
	โทรศัพท์	เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ของผู้ยื่นแบบ	02-234-9999
	Email	อีเมลที่ติดต่อได้ของผู้ยื่นแบบ	contact@santamlai-thailand.co.th
3. ข้อมูลต้นทางของโรง อุตสาหกรรม/คลังสินค้า ภัณฑ์บน	ชื่อ	ชื่อโรงอุตสาหกรรมหรือคลังสินค้า ภัณฑ์บน	บริษัท สารทำลาย ไทยแลนด์ จำกัด
	เลขรหัสประจำบ้าน	เลขรหัสประจำบ้านในทะเบียนบ้าน ของโรงอุตสาหกรรมหรือคลังสินค้า ภัณฑ์บน	123456789123
	สถานที่ตั้งเลขที่	บ้านเลขที่ในทะเบียนบ้านของโรง อุตสาหกรรมหรือคลังสินค้า ภัณฑ์บน	101
	ชื่ออาคาร	ชื่ออาคารของที่อยู่ผู้โรงอุตสาหกรรม หรือคลังสินค้า ภัณฑ์บน	อาคารสมบูรณ์พาณิชย์
	ห้องเลขที่	ห้องเลขที่ของที่อยู่โรงอุตสาหกรรมหรือ คลังสินค้า ภัณฑ์บน	1
	ชั้นที่	ชั้นที่ของที่อยู่โรงอุตสาหกรรมหรือ คลังสินค้า ภัณฑ์บน	1
	หมู่ที่	หมู่ที่ของที่อยู่โรงอุตสาหกรรมหรือ คลังสินค้า ภัณฑ์บน	7
	ตรอก/ซอย	ชื่อตรอกหรือซอยของที่อยู่โรง อุตสาหกรรมหรือคลังสินค้า ภัณฑ์บน	เมืองใหม่
	ถนน	ชื่อถนนของที่อยู่โรงอุตสาหกรรมหรือ คลังสินค้า ภัณฑ์บน	คลองหลวง
	ตำบล/แขวง	ชื่อตำบลหรือแขวงของที่อยู่โรง อุตสาหกรรมหรือคลังสินค้า ภัณฑ์บน	คลองสอง
	อำเภอ/เขต	ชื่ออำเภอหรือเขตของที่อยู่โรง อุตสาหกรรมหรือคลังสินค้า ภัณฑ์บน	คลองหลวง

หมวดข้อมูลตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	จังหวัด	ชื่อจังหวัดของที่อยู่โรงอุตสาหกรรม หรือคลังสินค้าที่ต้นบน	ปทุมธานี
	รหัสไปรษณีย์	รหัสไปรษณีย์ของที่อยู่โรงอุตสาหกรรม หรือคลังสินค้าที่ต้นบน	12120
	โทรศัพท์	เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ของโรง อุตสาหกรรมหรือคลังสินค้าที่ต้นบน	02-234-9999
	Email	อีเมลที่ติดต่อได้ของโรงอุตสาหกรรม หรือคลังสินค้าที่ต้นบน	contact@santamlai- thailand.co.th
4. รายละเอียดประกอบ ใบกำกับการขนส่งสินค้า	ลำดับ	ลำดับรายการสินค้าที่ทำการขนย้าย	1
	ประเภทสินค้า	ประเภทสินค้าตามพิกัดอัตราภาษี	12.01
	ตราหรือเครื่องหมาย	ตราหรือเครื่องหมายของสินค้าที่ขน ย้าย	CFC Thailand
	เลขหมายสินค้า	เลขหมายสินค้าของสินค้าที่ขนย้าย	2020-1
	ขนาดหรือแบบ	ขนาดหรือแบบของสินค้าที่ขนย้าย	10,000 กรัม
	ปริมาณสุทธิต่อหน่วย	ปริมาณสุทธิต่อหน่วยของสินค้าที่ขน ย้าย	
	จำนวน (หน่วย)	จำนวนหน่วยของสินค้าที่ขนย้าย	30
	หมายเหตุ	สำหรับบันทึกเหตุการณ์เพื่อเตือน ความจำ	
	รวมทั้งสิ้น	จำนวนหน่วยสินค้ารวมทั้งสิ้น	30
5. ข้อมูลปลายทางของ ผู้ประกอบการ อุตสาหกรรม/เจ้าของ คลังสินค้าที่ต้นบน	<input type="checkbox"/> ผู้ประกอบ อุตสาหกรรม	กรณีผู้รับปลายทางเป็นผู้ประกอบ อุตสาหกรรม	<input checked="" type="checkbox"/> เจ้าของคลังสินค้าที่ต้น บน
	<input type="checkbox"/> เจ้าของคลังสินค้า ที่ต้นบน	กรณีผู้รับปลายทางเป็นเจ้าของ คลังสินค้าที่ต้นบน	
	ชื่อ	ชื่อผู้รับปลายทาง	บริษัท นิยมสาร จำกัด
	<input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา	กรณีผู้รับปลายทางเป็นบุคคลธรรมดา	<input checked="" type="checkbox"/> นิติบุคคล
	<input type="checkbox"/> นิติบุคคล	กรณีผู้รับปลายทางเป็นนิติบุคคล	
	<input type="checkbox"/> กิจการร่วมทุน/ กิจการร่วมค้า	กรณีผู้รับปลายทางเป็นกิจการร่วมทุน หรือกิจการร่วมค้า	
	<input type="checkbox"/> คณะบุคคล	กรณีผู้รับปลายทางเป็นคณะบุคคล	
	<input type="checkbox"/> หน่วยงานราชการ/ อื่นๆ	กรณีผู้รับปลายทางเป็นหน่วยงาน ราชการ หรืออื่นๆ นอกเหนือจากกรณี ข้างต้น	

หมวดข้อมูลตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	ทะเบียนสรรพสามิต เลขที่	เลขที่ทะเบียนสรรพสามิต	12345612345612345
	ใบอนุญาตตั้งคลังสินค้า ที่ คลังสินค้า เลขที่	เลขที่ใบอนุญาตตั้งคลังสินค้าที่คลังสินค้า	555444333222111
	เลขรหัสประจำบ้าน	เลขรหัสประจำบ้านของผู้รับปลายทาง	444555666456
	ที่ตั้งสำนักงานใหญ่เลขที่	บ้านเลขที่ของสำนักงานใหญ่ของผู้รับ ปลายทาง	111
	ชื่ออาคาร	ชื่ออาคารของที่อยู่ผู้รับปลายทาง	อาคารนิมสาร
	ห้องเลขที่	ห้องเลขที่ของที่อยู่ผู้รับปลายทาง	-
	ชั้นที่	ชั้นที่ของที่อยู่ผู้รับปลายทาง	1
	หมู่ที่	หมู่ที่ของที่อยู่ผู้รับปลายทาง	1
	ตรอก/ซอย	ชื่อตรอกหรือซอยของที่อยู่ผู้รับ ปลายทาง	-
	ถนน	ชื่อถนนของที่อยู่ผู้รับปลายทาง	ศรีจันทร์
	ตำบล/แขวง	ชื่อตำบลหรือแขวงของที่อยู่ผู้รับ ปลายทาง	ในเมือง
	อำเภอ/เขต	ชื่ออำเภอหรือเขตของที่อยู่ผู้รับ ปลายทาง	เมือง
	จังหวัด	ชื่อจังหวัดของที่อยู่ผู้รับปลายทาง	ขอนแก่น
	รหัสไปรษณีย์	รหัสไปรษณีย์ของที่อยู่ผู้รับปลายทาง	40000
	โทรศัพท์	เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ของผู้รับ ปลายทาง	043-222-444
	Email	อีเมลที่ติดต่อได้ของผู้รับปลายทาง	contact@niyomsan.co.th
6. ข้อมูลปลายทางของ โรงอุตสาหกรรม/ คลังสินค้าที่คลังสินค้า	ชื่อ	ชื่อโรงอุตสาหกรรมหรือคลังสินค้าที่ คลังสินค้า	บริษัท นิยมสาร จำกัด
	เลขรหัสประจำบ้าน	เลขรหัสประจำบ้านของโรง อุตสาหกรรมหรือคลังสินค้าที่คลังสินค้า	444555666456
	สถานที่ตั้งเลขที่	บ้านเลขที่ของโรงอุตสาหกรรมหรือ คลังสินค้าที่คลังสินค้า	111
	ชื่ออาคาร	ชื่ออาคารของที่อยู่ผู้รับโรงอุตสาหกรรม หรือคลังสินค้าที่คลังสินค้า	อาคารนิมสาร
	ห้องเลขที่	ห้องเลขที่ของที่อยู่โรงอุตสาหกรรมหรือ คลังสินค้าที่คลังสินค้า	-

หมวดข้อมูลตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	ชั้นที่	ชั้นที่ของที่อยู่โรงพยาบาลหรือ คลังสินค้าทัณฑ์บน	1
	หมู่ที่	หมู่ที่ของที่อยู่โรงพยาบาลหรือ คลังสินค้าทัณฑ์บน	1
	ตโรค/ซอย	ชื่อตโรคหรือซอยของที่อยู่ โรงพยาบาลหรือคลังสินค้าทัณฑ์บน	-
	ถนน	ชื่อถนนของที่อยู่โรงพยาบาลหรือ คลังสินค้าทัณฑ์บน	ศรีจันทร์
	ตำบล/แขวง	ชื่อตำบลหรือแขวงของที่อยู่ โรงพยาบาลหรือคลังสินค้าทัณฑ์บน	ในเมือง
	อำเภอ/เขต	ชื่ออำเภอหรือเขตของที่อยู่ โรงพยาบาลหรือคลังสินค้าทัณฑ์บน	เมือง
	จังหวัด	ชื่อจังหวัดของที่อยู่ โรงพยาบาลหรือคลังสินค้าทัณฑ์บน	ขอนแก่น
	รหัสไปรษณีย์	รหัสไปรษณีย์ของที่อยู่ โรงพยาบาลหรือคลังสินค้าทัณฑ์บน	40000
	โทรศัพท์	เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ของ โรงพยาบาลหรือคลังสินค้าทัณฑ์บน	043-222-444
	Email	อีเมลที่ติดต่อได้ของ โรงพยาบาลหรือคลังสินค้าทัณฑ์บน	contact@niyomsan.co.th
7. การดำเนินการขนส่ง	ชื่อ	ชื่อผู้ดำเนินการขนส่ง	นายสกนธ์ พลชัย
	บัตรประจำตัว ประชาชนเลขที่	เลขบัตรประจำตัวประชาชนของ ผู้ดำเนินการขนส่ง	1409900055432
	หมายเลขโทรศัพท์	เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ของ ผู้ดำเนินการขนส่ง	089-4561237
	เลขทะเบียนรถยนต์ (รวมรถพ่วง)/ชื่อเรือ	เลขทะเบียนรถยนต์ รวมรถพ่วง หรือ ชื่อเรือที่ใช้ดำเนินการขนส่ง	สปว 7890
	ออกจาก <input type="checkbox"/> โรง อุตสาหกรรม	กรณีดำเนินการขนส่งออกจาก อุตสาหกรรม	ออกจาก <input checked="" type="checkbox"/> โรง อุตสาหกรรม
	ออกจาก <input type="checkbox"/> คลังสินค้า ทัณฑ์บน	กรณีดำเนินการขนส่งออกจาก คลังสินค้าทัณฑ์บน	
	เมื่อวันที่... เวลา...	ระบุวัน/เดือน/ปี และเวลาเริ่ม ดำเนินการขนส่ง	20 ก.พ. 2563 เวลา 06.00 น.
	ถึง <input type="checkbox"/> โรงพยาบาล อุตสาหกรรม	กรณีดำเนินการขนส่งไปยัง อุตสาหกรรม	ถึง <input checked="" type="checkbox"/> โรงพยาบาล อุตสาหกรรม

หมวดข้อมูลตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	ถึง <input type="checkbox"/> คลังสินค้าทัณฑ์บน	กรณีดำเนินการขนส่งไปยังคลังสินค้าทัณฑ์บน	
	เมื่อวันที่... เวลา...	ระบุวัน/เดือน/ปี และเวลาที่สินค้าถึงปลายทาง	20 ก.พ. 2563 เวลา 17.00 น.
	เส้นทางการขนส่งผ่าน (1) (2) (3)	ระบุเส้นทางการขนส่ง	ถนนมิตรภาพ
	ลงชื่อ... (...)	ลงชื่อผู้ประกอบการขนส่งหรือพนักงานขับรถยนต์ พร้อมชื่อ-ชื่อสกุลในวงเล็บชัดเจน	นายสกนธ์ พลชัย (นายสกนธ์ พลชัย)
8. การตรวจสอบของเจ้าพนักงานสรรพสามิต (ต้นทาง)	<input type="checkbox"/> ถูกต้อง	เจ้าพนักงานสรรพสามิต (ต้นทาง) ตรวจสอบข้อมูลใบกำกับการขนส่งสินค้าแล้วปรากฏว่าถูกต้อง	<input checked="" type="checkbox"/> ถูกต้อง
	<input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก	เจ้าพนักงานสรรพสามิต (ต้นทาง) ตรวจสอบข้อมูลใบกำกับการขนส่งสินค้าแล้วปรากฏว่าไม่ถูกต้อง พร้อมระบุเหตุผล	
	<input type="checkbox"/> ผนึกดวงตรากรมสรรพสามิตเสร็จเรียบร้อยแล้ว จำนวน... หมายเลข ได้แก่ หมายเลข...	เจ้าพนักงานสรรพสามิตตรวจสอบแล้ว พร้อมผนึกดวงตรากรมสรรพสามิตเสร็จเรียบร้อยแล้ว ระบุจำนวนและหมายเลข	<input checked="" type="checkbox"/> ผนึกดวงตรากรมสรรพสามิตเสร็จเรียบร้อยแล้ว จำนวน 1 หมายเลข ได้แก่หมายเลข 123123123
	<input type="checkbox"/> วิธีการอื่น (ระบุ)	เจ้าพนักงานสรรพสามิตตรวจสอบแล้ว และได้ดำเนินการวิธีอื่นๆ พร้อมระบุวิธี	
	ลงชื่อ... (...) ตำแหน่ง	ลงชื่อเจ้าพนักงานสรรพสามิต พร้อมชื่อ-ชื่อสกุลในวงเล็บชัดเจน ตำแหน่ง	นายตรวจ ชัยนตรจ (นายตรวจ ชัยนตรจ) เจ้าหน้าที่สรรพสามิต
	วันที่	วัน/เดือน/ปี ที่ทำการตรวจสอบ	20 ก.พ. 2563
9. สำหรับเจ้าพนักงานสรรพสามิต (ปลายทาง)	<input type="checkbox"/> ถูกต้อง	เจ้าพนักงานสรรพสามิต (ปลายทาง) ตรวจสอบข้อมูลใบกำกับการขนส่งสินค้าแล้วปรากฏว่าถูกต้อง	<input checked="" type="checkbox"/> ถูกต้อง
	<input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก	เจ้าพนักงานสรรพสามิต (ปลายทาง) ตรวจสอบข้อมูลใบกำกับการขนส่งสินค้าแล้วปรากฏว่าไม่ถูกต้อง พร้อมระบุเหตุผล	
	ลำดับ	ลำดับรายการสินค้า	1

หมวดข้อมูลตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	ประเภทสินค้า	ประเภทสินค้าตามพิกัดอัตราภาษี	12.01
	ตราหรือเครื่องหมาย	ตราหรือเครื่องหมายของสินค้าที่ขนย้าย	CFC Thailand
	หมายเลขสินค้า	เลขหมายสินค้าของสินค้าที่ขนย้าย	2020-1
	ขนาดหรือแบบ	ขนาดหรือแบบของสินค้าที่ขนย้าย	10,000 กรัม
	จำนวน: ตามใบขน	จำนวนสินค้าตามใบขนส่ง	30
	จำนวน: ตรวจวัดได้	จำนวนสินค้าที่ตรวจวัดได้	30
	จำนวน: แตกต่าง (%)	ระบุเปอร์เซ็นต์ความแตกต่าง	0
	หมายเหตุ	สำหรับบันทึกเหตุการณ์เพื่อเตือนความจำ	
	รวมทั้งสิ้น	จำนวนหน่วยที่ตรวจวัดได้ และเปอร์เซ็นต์ความแตกต่าง	30
	ลงชื่อ... (...) ตำแหน่ง	ลงชื่อเจ้าพนักงานสรรพสามิต พร้อมชื่อ-ชื่อสกุลในวงเล็บชัดเจน พร้อมตำแหน่ง	นายสอบ ปลายทาง (นายสอบ ปลายทาง) เจ้าพนักงานสรรพสามิต
	วันที่	วัน/เดือน/ปี ที่ทำการตรวจสอบ	20 ก.พ. 2563