

## คำอธิบายการกรอกข้อมูล

แบบ ภส. 05-18/1 แบบแจ้งการรับ - จ่ายสินค้า ณ สถานที่เก็บสินค้า

สำหรับสินค้าที่นำเข้าไปในคลังสินค้าทัณฑ์บนประเภทร้านค้าปลอดอากรตามกฎหมายว่าด้วยศุลกากร

หมวดข้อมูลตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
สำหรับเจ้าหน้าที่	เลขที่รับ	การบันทึกเลขทะเบียนรับของหน่วยงาน ตามลำดับการรับหนังสือ ซึ่งเริ่มลำดับที่ 1 สำหรับวันที่ 1 ม.ค. ของทุกปี	007235
	วันที่รับ	วัน/เดือน/ปี ที่ได้รับแบบฟอร์ม	12 พ.ย. 2562
	เจ้าหน้าที่ผู้รับ	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ ที่ได้ทำการรับ แบบฟอร์ม และมีชื่อพร้อมทั้ง ตำแหน่งใน วงเล็บชัดเจน	นายรักชาติ รับเรื่อง (นักวิชาการสรรพสามิต)
	เรียน เจ้าพนักงาน สรรพสามิต สำนักงาน สรรพสามิตพื้นที่/พื้นที่ สาขา...	ชื่อสำนักงานสรรพสามิตพื้นที่/พื้นที่สาขา ที่ยื่นแบบ	ปทุมธานี
1. ข้อมูลผู้ยื่นแบบ	ชื่อ	ชื่อผู้ประกอบการอุตสาหกรรมหรือนำเข้า	นายผลิต ยาสุข
	เลขประจำตัว ประชาชน/เลข ทะเบียนนิติบุคคล	เลขประจำตัวประชาชน เลขทะเบียนนิติ บุคคล	0104444142125
	สถานประกอบการ ตั้งอยู่ที่ อาคาร	ชื่ออาคารของที่อยู่ของสถานประกอบการ	
	ชั้นที่	ชั้นที่ของอาคารของของสถาน ประกอบการ	
	เลขที่	บ้านเลขที่ของที่อยู่สถานประกอบการ	22
	หมู่ที่	หมู่ที่ของที่อยู่สถานประกอบการ	7
	ตรอก/ซอย	ชื่อตรอกหรือซอยของที่อยู่สถาน ประกอบการ	เมืองใหม่
	ถนน	ชื่อถนนของที่อยู่สถานประกอบการ	คลองหลวง
	ตำบล/แขวง	ชื่อตำบลหรือแขวงของที่อยู่สถาน ประกอบการ	คลองสอง
	อำเภอ/เขต	ชื่ออำเภอหรือเขตของที่อยู่สถาน ประกอบการ	คลองหลวง
	จังหวัด	ชื่อจังหวัดของที่อยู่สถานประกอบการ	ปทุมธานี
	รหัสไปรษณีย์	รหัสไปรษณีย์ของที่อยู่สถานประกอบการ	12120
	โทรศัพท์	เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ของสถาน ประกอบการ	02-564-4444

หมวดข้อมูลตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	Email	อีเมลที่ติดต่อได้ของสถานประกอบการ	contact@tobacco.co.th
	เป็นผู้ประกอบ อุตสาหกรรม ทะเบียน สรรพสามิต เลขที่	ระบุเลขทะเบียนสรรพสามิตของผู้ยื่นคำ ขอ	25570167769805674
2. วัตถุประสงค์ของ การยื่นแบบ	<input type="checkbox"/> แจ้งรับสินค้าที่ ได้รับยกเว้นภาษี ตาม แบบ ภส.05-18 ทะเบียนรับเลขที่... ลงวันที่...	แจ้งรับสินค้าที่ได้รับยกเว้นภาษี ตามแบบ ภส.05-18 ระบุเลขทะเบียนรับ และวันที่	
	เพื่อนำเข้าในสถานที่ เก็บสินค้า ชื่อ	ชื่อสถานที่เก็บสินค้า	
	ตั้งอยู่ที่อาคาร ชั้นที่	ชื่ออาคารของที่อยู่ของสถานที่เก็บสินค้า ชั้นที่ของอาคารของของสถานที่เก็บสินค้า	
	เลขที่	บ้านเลขที่ของที่อยู่สถานที่เก็บสินค้า	
	หมู่ที่	หมู่ที่ของที่อยู่สถานที่เก็บสินค้า	
	ตรอก/ซอย	ชื่อตรอกหรือซอยของที่อยู่สถานที่เก็บ สินค้า	
	ถนน	ชื่อถนนของที่อยู่สถานที่เก็บสินค้า	
	ตำบล/แขวง	ชื่อตำบลหรือแขวงของที่อยู่สถานที่เก็บ สินค้า	
	อำเภอ/เขต	ชื่ออำเภอหรือเขตของที่อยู่สถานที่เก็บ สินค้า	
	จังหวัด	ชื่อจังหวัดของที่อยู่สถานที่เก็บสินค้า	
	ในวันที่	วันที่ได้รับสินค้า	
	<input type="checkbox"/> แจ้งขอ นำสินค้าออกจากสถานที่ เก็บสินค้า	แจ้งขอให้นำสินค้าออกจากสถานที่เก็บสินค้า	<input checked="" type="checkbox"/> แจ้งขอให้นำสินค้าออก จากสถานที่เก็บสินค้า
	เพื่อนำเข้าไปใน คลังสินค้าทัณฑ์บน ประเภทร้านค้าปลอด อากรตามกฎหมายว่า ด้วยศุลกากร ชื่อ	ชื่อคลังสินค้าทัณฑ์บนประเภทร้านค้า ปลอดอากรตามกฎหมายว่าด้วยศุลกากร	เพื่อนำเข้าไปในคลังสินค้า ทัณฑ์บนประเภทร้านค้า ปลอดอากรตามกฎหมายว่า ด้วยศุลกากร ชื่อ King Power
	ตั้งอยู่ที่อาคาร ชั้นที่	ชื่ออาคารของที่อยู่ของสถานที่เก็บสินค้า ชั้นที่ของอาคารของของสถานที่เก็บสินค้า	
	เลขที่	บ้านเลขที่ของที่อยู่สถานที่เก็บสินค้า	8

หมวดข้อมูลตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	หมู่ที่	หมู่ที่ของที่อยู่สถานที่เก็บสินค้า	
	ตรอก/ซอย	ชื่อตรอกหรือซอยของที่อยู่สถานที่เก็บสินค้า	รางน้ำ
	ถนน	ชื่อถนนของที่อยู่สถานที่เก็บสินค้า	พญาไท
	ตำบล/แขวง	ชื่อตำบลหรือแขวงของที่อยู่สถานที่เก็บสินค้า	
	อำเภอ/เขต	ชื่ออำเภอหรือเขตของที่อยู่สถานที่เก็บสินค้า	ราชเทวี
	จังหวัด	ชื่อจังหวัดของที่อยู่สถานที่เก็บสินค้า	กรุงเทพฯ
	โดยยานพาหนะ	ประเภทยานพาหนะที่ใช้ในการขนส่งสินค้า	รถยนต์
	ตามเส้นทาง	เส้นทางการขนส่ง	ถนนวิภาวดี-รังสิต
	ในวันที่	วันที่ทำการขนย้ายสินค้า	12 พ.ย. 2562
2.2 รายการสินค้า	รายการที่	ลำดับรายการของสินค้า	1
	ประเภทที่	ประเภทรายการสินค้าตามพิกัดอัตราภาษีสรรพสามิต	14.01(1)
	ชื่อสินค้าและชนิด	ชื่อและชนิดของสินค้าที่จะขอยกเว้นภาษี	บุหรี่ยิกาแรต
	แบบหรือรุ่น	ขนาด แบบ หรือรุ่นของสินค้าที่จะขอยกเว้นภาษี	กรองทิพย์
	ขนาด	ขนาดของสินค้า	20 กรัม/ซอง
	จำนวน (หน่วย)	จำนวนของสินค้าที่จะขอยกเว้นภาษี	100
	ราคาขายปลีกแนะนำ ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	ราคาขายปลีกแนะนำไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม (หน่วยบาท)	90
	อัตราภาษี: ตามมูลค่า ร้อยละ	อัตราภาษีตามมูลค่าร้อยละของสินค้าที่จะ ขอยกเว้นภาษี	40
	อัตราภาษี: ตาม ปริมาณ หน่วยละ	อัตราภาษีตามปริมาณหน่วยละ/บาท ของ สินค้าที่จะขอยกเว้นภาษี	1.20
	จำนวนภาษี: บาท	มูลค่าภาษีของสินค้าที่จะขอยกเว้นภาษี (หน่วยบาท)	6,000
	จำนวนภาษี: ส.ต.	มูลค่าภาษีของสินค้าที่จะขอยกเว้นภาษี (หน่วยสตางค์)	00
	หมายเหตุ	บันทึกเตือนความจำเพิ่มเติม	
	รวมทั้งสิ้น	รวมภาษีที่ขอยกเว้นภาษี	6,000.00
3. คำรับรอง	ลงชื่อ...( )	ลงชื่อผู้ยื่นแบบ พร้อมชื่อ-ชื่อสกุลในวงเล็บ ชัดเจน	นายผลิต ยาสูบ (นายผลิต ยาสูบ)

หมวดข้อมูลตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	วัน เดือน ปี	วัน/เดือน/ปี ที่ยื่นแบบ	12 พ.ย. 2562
4. การพิจารณาของ เจ้าพนักงาน สรรพสามิต	<input type="checkbox"/> มีความถูกต้อง	ความเห็นของเจ้าหน้าที่ตรวจสอบ รายละเอียดเห็นว่ามีความถูกต้อง	<input checked="" type="checkbox"/> มีความถูกต้อง
	<input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง เนื่อง จาก...(และแจ้งเป็น หนังสือให้ผู้ยื่นแบบ แก้ไขเพิ่มเติม ภายใน ระยะเวลา ... วัน)	ความเห็นของเจ้าหน้าที่ไม่ถูกต้อง ระบุ เหตุผล และแจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ยื่นคำขอ ทราบเพื่อทำการแก้ไข ภายในระยะเวลาที่ กำหนด	
	ลงชื่อ...( ) ตำแหน่ง	ลงชื่อเจ้าหน้าที่ที่พิจารณา พร้อมชื่อ-ชื่อ สกุล ตำแหน่งในวงเล็บชัดเจน	นายช่วย พิจารณา (นายช่วย พิจารณา) เจ้าหน้าที่สรรพสามิต
	วัน เดือน ปี	วัน/เดือน/ปี ที่เจ้าหน้าที่พิจารณา	12 พ.ย. 2562
5. คำสั่งสรรพสามิต พื้นที่	มอบหมายให้ ... เป็น เจ้าพนักงาน สรรพสามิตผู้ตรวจสอบ สินค้า ณ สถานที่เก็บ สินค้า	สรรพสามิตพื้นที่อนุมัติและมอบหมายให้ เจ้าพนักงานสรรพสามิตตรวจสอบสินค้า ณ สถานที่เก็บสินค้า	นายตรวจ ต้นทาง
	ลงชื่อ...( ) ตำแหน่ง	ลงชื่อสรรพสามิตพื้นที่ พร้อมชื่อ-ชื่อสกุล ตำแหน่งในวงเล็บชัดเจน	นายอนุมัติ จัดให้ (นายอนุมัติ จัดให้) สรรพสามิตพื้นที่ปทุมธานี
	วันที่	วัน/เดือน/ปี ที่สรรพสามิตพื้นที่พิจารณา	12 พ.ย. 2562
6. บันทึกการ ตรวจสอบของเจ้า พนักงานสรรพสามิต พื้นที่ ณ สถานที่เก็บ สินค้า	<input type="checkbox"/> สินค้าถูกต้องตาม รายการสินค้าในข้อ 2.2	สินค้าถูกต้องตามรายการสินค้า	<input checked="" type="checkbox"/> สินค้าถูกต้องตาม รายการสินค้าในข้อ 2.2
	<input type="checkbox"/> สินค้าไม่ถูกต้อง เนื่องจาก...	สินค้าไม่ถูกต้อง ระบุเหตุผล	
	บันทึกเพิ่มเติม (ถ้ามี)	บันทึกเพิ่มเติมอื่น ๆ	
	ลงชื่อ...( ) ตำแหน่ง	ลงชื่อเจ้าพนักงานสรรพสามิตต้นทาง กรณีตรวจสอบสินค้า พร้อมชื่อ-ชื่อสกุล และตำแหน่งในวงเล็บชัดเจน	นายตรวจ ต้นทาง (นายตรวจ ต้นทาง) เจ้าพนักงานสรรพสามิต
วัน เดือน ปี	วัน/เดือน/ปี ที่เจ้าพนักงานสรรพสามิตต้น ทางตรวจสอบสินค้า	12 พ.ย. 2562	
7. บันทึกการ ตรวจสอบของเจ้า พนักงานสรรพสามิต	<input type="checkbox"/> สินค้าถูกต้องตาม รายการสินค้าในข้อ 2.2	สินค้าถูกต้องตามรายการสินค้า	<input checked="" type="checkbox"/> สินค้าถูกต้องตาม รายการสินค้าในข้อ 2.2

หมวดข้อมูลตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
พื้นที่ ณ สถานที่ ปลายทาง	<input type="checkbox"/> สินค้าไม่ถูกต้อง เนื่องจาก...	สินค้าไม่ถูกต้อง ระบุเหตุผล	
	บันทึกเพิ่มเติม (ถ้ามี)	บันทึกเพิ่มเติมอื่น ๆ	
	ลงชื่อ...( ) ตำแหน่ง	ลงชื่อเจ้าพนักงานสรรพสามิตต้นทาง กรณีตรวจสอบทางเอกสาร พร้อมชื่อ-ชื่อ สกุล และตำแหน่งในวงเล็บชัดเจน	นายตรวจ ปลายทาง (นายตรวจ ปลายทาง) เจ้าพนักงานสรรพสามิต
	วัน เดือน ปี	วัน/เดือน/ปี ที่เจ้าพนักงานสรรพสามิตต้น ทางตรวจสอบเอกสาร	12 พ.ย. 2562
8. การรับรองและ ส่งคืนแบบค้ายกเว้น ภาษี	เมื่อวันที่	วันที่นำสินค้าตามรายการที่ได้รับยกเว้น ภาษี เข้าไปในคลังสินค้าทัณฑ์บนประเภท ร้านค้าปลอดอากรตามกฎหมายว่าด้วย ศุลกากร	12 พ.ย. 2562
	ลงชื่อ ...( )	ลงชื่อผู้ได้รับการยกเว้นภาษี พร้อมชื่อสกุล ในวงเล็บให้ชัดเจน	นายผลิต ยาสูบ (นายผลิต ยาสูบ)
	วัน เดือน ปี	วันเดือนปีที่ทำการรับรอง	12 พ.ย. 2562