

## คำอธิบายการกรอกข้อมูล

แบบ ภส. 05-04 คำขอยกเว้นภาษีสำหรับสินค้าที่นำไปใช้เป็นวัตถุดิบ  
หรือส่วนประกอบในการผลิตสินค้า

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	นางสวัสดี มีเฮง (นักวิชาการ สรรพสามิต)
สำหรับผู้ ประกอบ อุตสาหกรรม/ ผู้นำเข้า	เรียนสรรพสามิต พื้นที่	ชลบุรี 2	
	ชื่อ	ชื่อผู้ประกอบการอุตสาหกรรมหรือ ผู้นำเข้า	บ.โคมระย้า จำกัด
	ชื่อโรงอุตสาหกรรม/ สถานประกอบการ	ชื่อโรงอุตสาหกรรมหรือสถาน ประกอบการ	บ.โคมระย้า จำกัด
	ทะเบียนสรรพสามิต เลขที่	เลขที่ทะเบียนสรรพสามิตของ โรงอุตสาหกรรมหรือสถาน ประกอบการ	0115554005422
	เลขรหัสประจำบ้าน	เลขรหัสประจำบ้านของที่อยู่ โรงอุตสาหกรรมหรือสถาน ประกอบการ	-
	ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ เลขที่	บ้านเลขที่ของสำนักงานใหญ่ ของที่อยู่โรงอุตสาหกรรมหรือ สถานประกอบการ	999

หมวดข้อมูล ตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	ชื่ออาคาร	ชื่ออาคารของที่อยู่โรง อุตสาหกรรมหรือสถาน ประกอบการ	-
	ห้องเลขที่	ห้องเลขที่ของที่อยู่โรง อุตสาหกรรมหรือสถาน ประกอบการ	-
	ชั้นที่	ชั้นที่ของอาคารของที่อยู่โรง อุตสาหกรรมหรือสถาน ประกอบการ	-
	หมู่ที่	หมู่ที่ของที่อยู่โรงอุตสาหกรรม หรือสถานประกอบการ	9
	ตรอก/ซอย	ชื่อตรอกหรือซอยของที่อยู่โรง อุตสาหกรรมหรือสถาน ประกอบการ	-
	ถนน	ชื่อถนนของที่อยู่โรง อุตสาหกรรมหรือสถาน ประกอบการ	สุขาภิบาล 2
	ตำบล/แขวง	ชื่อตำบลหรือแขวงของที่อยู่โรง อุตสาหกรรมหรือสถาน ประกอบการ	-
	อำเภอ/เขต	ชื่ออำเภอหรือเขตของที่อยู่โรง อุตสาหกรรมหรือสถาน ประกอบการ	บางละมุง
	จังหวัด	ชื่อจังหวัดของที่อยู่โรง อุตสาหกรรมหรือสถาน ประกอบการ	ชลบุรี
	รหัสไปรษณีย์	รหัสไปรษณีย์ของที่อยู่โรง อุตสาหกรรมหรือสถาน ประกอบการ	20150

หมวดข้อมูล ตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	โทรศัพท์	เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ของ โรงอุตสาหกรรมหรือสถาน ประกอบการ	038-955000
	Email	อีเมลที่ติดต่อได้โรง อุตสาหกรรมหรือสถาน ประกอบการ	-
	สถานที่เก็บสินค้า	ระบุชื่อและประเภทสินค้าที่เก็บ	โคมระย้า
(2) วัตถุประสงค์ ในการยื่นคำ ขอ	<input type="checkbox"/> ส่งสินค้าที่ผลิตได้ จากโรงอุตสาหกรรม	ประสงค์ส่งสินค้าที่ผลิตได้จาก โรงอุตสาหกรรม	
	<input type="checkbox"/> นำเข้าสินค้า	ประสงค์นำเข้าสินค้า	<input checked="" type="checkbox"/>
	ลำดับที่	ลำดับรายการของสินค้าที่จะขอ ยกเว้นภาษี	1
	ชื่อสินค้าและชนิด	ชื่อและชนิดของสินค้าที่จะขอ ยกเว้นภาษี	03.01 โคมระย้า Chandelier
	ขนาด/แบบ/รุ่น	ขนาด แบบ หรือรุ่นของสินค้าที่ จะขอยกเว้นภาษี	36 นิ้ว
	แรงแอลกอฮอล์ (ดีกรี)	ดีกรีของสินค้าแอลกอฮอล์ที่จะ ขอยกเว้นภาษี	-
	จำนวนสินค้า (หน่วย)	จำนวนของสินค้าที่จะขอ ยกเว้นภาษี	100 ชิ้น
	ราคาขายปลีก แนะนำ/หน่วย (บาท)	ราคาขายปลีกแนะนำ (หน่วย บาท) ของสินค้าที่จะขอยกเว้น ภาษี	50,000.00
	มูลค่าสินค้า (บาท)	มูลค่าสินค้าของสินค้าที่จะขอ ยกเว้นภาษี	5,000,000.00
	อัตราภาษี: ตาม มูลค่า ร้อยละ	อัตราภาษีตามมูลค่าร้อยละ ของสินค้าที่จะขอยกเว้นภาษี	0

หมวดข้อมูล ตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	อัตราภาษี: ตาม ปริมาณ หน่วยละ/ บาท	อัตราภาษีตามปริมาณหน่วย ละ/บาท ของสินค้าที่จะขอ ยกเว้นภาษี	-
	จำนวนภาษี: บาท	มูลค่าภาษีของสินค้าที่จะขอ ยกเว้นภาษี (หน่วยบาท)	0
	จำนวนภาษี: ส.ต.	มูลค่าภาษีของสินค้าที่จะขอ ยกเว้นภาษี (หน่วยสตางค์)	.00
	ภาษีเก็บเพิ่มขึ้นเพื่อ ราชการส่วนท้องถิ่น	มูลค่าภาษีที่เก็บเพิ่มขึ้นเพื่อ ราชการส่วนท้องถิ่นร้อยละ 10 ของสินค้าที่จะขอยกเว้นภาษี (หน่วยบาทและสตางค์)	0.00
	รวมทั้งสิ้น	มูลค่าภาษีรวมทั้งสิ้นของสินค้า ที่จะขอยกเว้นภาษี (หน่วยบาท และสตางค์)	0.00
	ได้ตกลงจำหน่าย สินค้านี้ดังกล่าวให้แก่ ... ทะเบียน สรรพสามิตเลขที่	ระบุชื่อและเลขทะเบียน สรรพสามิตของผู้ที่จำหน่าย สินค้านี้ดังกล่าวให้	-
	เลขรหัสประจำบ้าน	เลขรหัสประจำบ้านของที่อยู่ผู้ ที่จำหน่ายสินค้านี้ดังกล่าวให้	-
	ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ เลขที่	เลขที่ตั้งของสำนักงานใหญ่ของ ที่อยู่ผู้ที่จำหน่ายสินค้านี้ดังกล่าว ให้	-
	ชื่ออาคาร	ชื่ออาคารของที่อยู่ผู้ที่จำหน่าย สินค้านี้ดังกล่าวให้	-
	ห้องเลขที่	ห้องเลขที่ของที่อยู่ผู้ที่จำหน่าย สินค้านี้ดังกล่าวให้	-
	ชั้นที่	ชั้นที่ของอาคารของที่อยู่ผู้ที่ จำหน่ายสินค้านี้ดังกล่าวให้	-
	หมู่ที่	หมู่ที่ของที่อยู่ผู้ที่จำหน่าย สินค้านี้ดังกล่าวให้	-

หมวดข้อมูล ตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	ตโรค/ซอย	ชื่อตโรคหรือซอยของที่อยู่ผู้ที่ จำหน่ายสินค้าดังกล่าวให้	-
	ถนน	ชื่อถนนของที่อยู่ผู้ที่จำหน่าย สินค้าดังกล่าวให้	-
	ตำบล/แขวง	ชื่อตำบลหรือแขวงของที่อยู่ผู้ที่ จำหน่ายสินค้าดังกล่าวให้	-
	อำเภอ/เขต	ชื่ออำเภอหรือเขตของที่อยู่ผู้ที่ จำหน่ายสินค้าดังกล่าวให้	-
	จังหวัด	ชื่อจังหวัดของที่อยู่ผู้ที่จำหน่าย สินค้าดังกล่าวให้	-
	รหัสไปรษณีย์	รหัสไปรษณีย์ของที่อยู่ผู้ที่ จำหน่ายสินค้าดังกล่าวให้	-
	โทรศัพท์	เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ของผู้ ที่จำหน่ายสินค้าดังกล่าวให้	-
	Email	อีเมลที่ติดต่อได้ของผู้ที่ จำหน่ายสินค้าดังกล่าวให้	-
	โดยผ่านตัวแทนหรือ บุคคลอื่นชื่อ	ระบุชื่อตัวแทนหรือบุคคลอื่น	-
	เลขประจำตัว ประชาชน/เลข ทะเบียนนิติบุคคล/ เลขประจำตัวผู้เสีย ภาษี/หนังสือเดินทาง (PASSPORT)	ระบุเลขประจำตัวประชาชน เลขทะเบียนนิติบุคคล เลข ประจำตัวผู้เสียภาษี หรือ หนังสือเดินทาง	-
	โดยจะขนออกจาก <input type="checkbox"/> โรงอุตสาหกรรม	ประสงค์จะขนสินค้าออกจาก โรงอุตสาหกรรม	<input checked="" type="checkbox"/>
	โดยจะขนออกจาก <input type="checkbox"/> อารักขาของ ศุลกากร	ประสงค์จะขนสินค้าออกจาก อารักขาของศุลกากร	

หมวดข้อมูล ตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	ชื่อผู้ประกอบการ (ผู้รับ สินค้า)	ชื่อผู้รับสินค้า	บ.โคมระย้า จำกัด
	ภายในวันที่... เดือน ... พ.ศ.... โดยทาง	ระบุวัน/เดือน/ปี สดท้ายที่จะทำ การขนส่งสินค้า และเส้นทาง	31 ก.ค. 2562
	ทั้งนี้ได้แนบเอกสาร หลักฐาน จำนวน... ฉบับ	จำนวนเอกสาร (ฉบับ) ของ หนังสือแจ้งสูตรการผลิต และ หลักฐานการจำหน่ายสินค้า แนบมาพร้อมแบบฟอร์ม	2
	ลงชื่อ...( )	ลงชื่อผู้ประกอบการอุตสาหกรรม หรือผู้นำเข้า พร้อมชื่อ-ชื่อสกุล ในวงเล็บชัดเจน	ปีใหม่ ยั่งยืน
	วันที่	วัน/เดือน/ปี ที่ยื่นแบบ	2 พ.ค. 2562
การพิจารณา ของ เจ้าหน้าที่	ความเห็นเจ้าหน้าที่	ความเห็นของเจ้าหน้าที่	เห็นควรอนุมัติ
	ลงชื่อ...( ) ตำแหน่ง	ลงชื่อเจ้าหน้าที่ที่พิจารณา พร้อมชื่อ-ชื่อสกุล ตำแหน่งใน วงเล็บชัดเจน	ชัชยา สมทรง (เจ้าพนักงาน สรรพสามิต)
	วันที่	วัน/เดือน/ปี ที่เจ้าหน้าที่ พิจารณา	2 พ.ค. 2562
	<input type="checkbox"/> อนุมัติ ตั้งแต่วันที่ ...	ระบุวันที่สรรพสามิตพื้นที่ อนุมัติ	<input checked="" type="checkbox"/> 2 พ.ค. 2562
	<input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ	กรณีสรรพสามิตพื้นที่ไม่อนุมัติ	
	ลงชื่อ...( ) ตำแหน่ง	ลงชื่อสรรพสามิตพื้นที่ พร้อม ชื่อ-ชื่อสกุล ตำแหน่งในวงเล็บ ชัดเจน	ตรีรัตน์ พึ่งมี (สรรพสามิต จังหวัดชลบุรี)
	วันที่	วัน/เดือน/ปี ที่สรรพสามิตพื้นที่ พิจารณา	2 พ.ค. 2562

หมวดข้อมูล ตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
รายละเอียด สินค้าที่ทำ การชน	ลำดับที่	ลำดับรายการของสินค้าที่ทำ การชน	1
	จำนวน (หน่วย)	จำนวนหน่วยของสินค้าที่ทำ การชน	100
	แบบ ภส.05-04 เลข ที่... ชนิด...	ระบุเลขที่ตามแบบ ภส.05-04 และจำนวนครั้งที่ชน	4234 ชนิด 1
	เลขทะเบียนรถยนต์	เลขทะเบียนพาหนะที่ทำการ ชน	xt1255xx (เรือ)
	ชื่อพนักงานขับ รถยนต์	ชื่อพนักงานขับรถยนต์ที่ทำ การชน	Peter Funnel
	เส้นทาง	เส้นทางที่ทำการชน	ชลบุรี- อินโดนีเซีย
	ชื่อผู้ประกอบการ อุตสาหกรรม	ชื่อผู้ประกอบการอุตสาหกรรม	บ.โคมระย้า จำกัด
การ ตรวจสอบ ของเจ้า พนักงาน สรรพสามิต (ต้นทาง)	เจ้าพนักงาน สรรพสามิตได้ ตรวจสอบสินค้าที่ชน ออกจาก <input type="checkbox"/> โรง อุตสาหกรรม	เจ้าพนักงานสรรพสามิตได้ ตรวจสอบสินค้าที่ชนออกจาก โรงอุตสาหกรรม	<input checked="" type="checkbox"/>
	เจ้าพนักงาน สรรพสามิตได้ ตรวจสอบสินค้าที่ชน ออกจาก <input type="checkbox"/> อารักขา ของศุลกากร	เจ้าพนักงานสรรพสามิตได้ ตรวจสอบสินค้าที่ชนออกจาก อารักขาของศุลกากร	
	จังหวัด... เมื่อวันที่... เดือน... พ.ศ....	จังหวัดที่ทำการชนสินค้าออก ระบุวัน/เดือน/ปี ตรวจสอบ	ชลบุรี เมื่อวันที่ 20 มิ.ย. 2562

หมวดข้อมูล ตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	<input type="checkbox"/> ถูกต้อง ตามที่ขอยกเว้นในข้อ 2	เจ้าพนักงานสรรพสามิตต้นทางตรวจสอบสินค้าแล้ว ถูกต้องตามที่ขอยกเว้นในข้อ (2) พร้อมระบุรายละเอียด	-
	<input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก	เจ้าพนักงานสรรพสามิตต้นทางตรวจสอบสินค้าแล้ว ไม่ถูกต้อง พร้อมระบุรายละเอียด	-
	ลงชื่อ...( ) ตำแหน่ง	ลงชื่อเจ้าพนักงานสรรพสามิตต้นทาง กรณีตรวจสอบสินค้า พร้อมชื่อ-ชื่อสกุล และตำแหน่งในวงเล็บชัดเจน	-
	วันที่	วัน/เดือน/ปี ที่เจ้าพนักงานสรรพสามิตต้นทางตรวจสอบสินค้า	-
	<input type="checkbox"/> ถูกต้อง	เจ้าพนักงานได้ทำการตรวจสอบเอกสารที่เกี่ยวข้องแล้ว ถูกต้อง	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก	เจ้าพนักงานได้ทำการตรวจสอบเอกสารที่เกี่ยวข้องแล้ว ไม่ถูกต้อง พร้อมระบุรายละเอียด	-
	ลงชื่อ...( ) ตำแหน่ง	ลงชื่อเจ้าพนักงานสรรพสามิตต้นทาง กรณีตรวจสอบทางเอกสาร พร้อมชื่อ-ชื่อสกุล และตำแหน่งในวงเล็บชัดเจน	ชัชยา สมทรง (เจ้าพนักงานสรรพสามิต)
	วันที่	วัน/เดือน/ปี ที่เจ้าพนักงานสรรพสามิตต้นทางตรวจสอบเอกสาร	20 มิ.ย. 2562



หมวดข้อมูล ตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
การรับสินค้า ที่ได้รับการ ยกเว้นภาษี เข้าโรง อุตสาหกรรม	ลำดับที่	ลำดับรายการรับสินค้าที่ได้รับ การยกเว้นภาษีเข้าโรง อุตสาหกรรม	1
	วันที่รับสินค้า	วัน/เดือน/ปี ที่รับสินค้าที่ได้รับ การยกเว้นภาษีเข้าโรง อุตสาหกรรม	30 มิ.ย. 2562
	เวลา	เวลาที่รับสินค้าที่ได้รับการ ยกเว้นภาษีเข้าโรง อุตสาหกรรม	20.00 น.
	จำนวนที่รับเข้า	จำนวนสินค้าที่รับเข้าโรง อุตสาหกรรม	100
	จำนวนที่แตกต่างจาก ต้นทาง	จำนวนสินค้าที่แตกต่างจากต้น ทาง	0
	หมายเหตุ	สำหรับบันทึกเหตุการณ์เพื่อ เตือนความจำ	-
	รวมทั้งสิ้น	จำนวนรวมสินค้ารับเข้า และ จำนวนสินค้าที่แตกต่างจากต้น ทาง	รับเข้า 100 แตกต่าง 0
การตรวจ สินค้าของเจ้า พนักงาน สรรพสามิต (ปลายทาง)	จังหวัด... เมื่อวันที่... เดือน... พ.ศ....	ระบุจังหวัดที่ตั้งของโรง อุตสาหกรรมที่จะรับสินค้าเข้า ระบุวัน/เดือน/ปี ที่ตรวจสอบ	ชลบุรี เมื่อวันที่ 30 มิ.ย. 2562
	<input type="checkbox"/> ถูกต้อง ตามที่ขอ ยกเว้นในข้อ 2	เจ้าพนักงานปลายทางได้ทำ การตรวจสอบสินค้าแล้ว ถูกต้องตามที่ขอยกเว้นในข้อ (2)	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก	เจ้าพนักงานปลายทางได้ทำ การตรวจสอบสินค้าแล้ว ไม่ ถูกต้อง พร้อมระบุรายละเอียด	-

หมวดข้อมูล ตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	ลงชื่อ...(...) ตำแหน่ง	ลงชื่อเจ้าพนักงานสรรพสามิต ปลายทาง กรณีตรวจสอบ สินค้า พร้อมชื่อ-ชื่อสกุล และ ตำแหน่งในวงเล็บชัดเจน	พิชัยยุทธ มีนา (เจ้าหน้าที่ สรรพสามิต ชำนาญการ)
	วันที่	วัน/เดือน/ปี ที่เจ้าพนักงาน สรรพสามิตปลายทาง ตรวจสอบสินค้า	30 มิ.ย. 2562
	ลงชื่อ...(...)	ลงชื่อผู้ประกอบการ พร้อมชื่อ-ชื่อสกุลในวงเล็บ ชัดเจน	ปีใหม่ ยั่งยืน
	<input type="checkbox"/> ถูกต้อง	เจ้าพนักงานปลายทางได้ทำ การตรวจสอบเอกสารที่ เกี่ยวข้องแล้ว ถูกต้อง	-
	<input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก	เจ้าพนักงานปลายทางได้ทำ การตรวจสอบเอกสารที่ เกี่ยวข้องแล้ว ไม่ถูกต้อง พร้อมระบุรายละเอียด	-
	ลงชื่อ...(...) ตำแหน่ง	ลงชื่อเจ้าพนักงานสรรพสามิต ปลายทาง กรณีตรวจสอบทาง เอกสาร พร้อมชื่อ-ชื่อสกุล และ ตำแหน่งในวงเล็บชัดเจน	-
	วันที่	วัน/เดือน/ปี ที่เจ้าพนักงาน สรรพสามิตปลายทาง ตรวจสอบเอกสาร	-