

คำอธิบายการกรอกข้อมูล

แบบ ภส. 05-12 คำขอและการอนุญาตทำลายสินค้าที่เสียหายหรือเสื่อมคุณภาพจนใช้การไม่ได้

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)
สำหรับผู้ ประกอบ อุตสาหกรรม/ ผู้นำเข้า	เรียนอธิบดีกรม สรรพสามิต/ สรรพสามิตพื้นที่	ระบุชื่อพื้นที่ของสรรพสามิต พื้นที่	ชลบุรี 2
	ชื่อ	ชื่อผู้ประกอบการอุตสาหกรรม/ ผู้นำเข้าที่ยื่นคำขอ	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	-
	เลขทะเบียน สรรพสามิตเลขที่	เลขที่ทะเบียนสรรพสามิต	0115554005429

หมวดข้อมูล ตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	เลขรหัสประจำบ้าน	เลขรหัสประจำบ้านในทะเบียนบ้านของผู้ยื่นคำขอ	-
	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
	E-mail	อีเมลที่ติดต่อได้ของผู้ยื่นคำขอ	-
	ข้าพเจ้ามีสินค้าที่ เสียหาย หรือเสื่อม คุณภาพจนใช้การ ไม่ได้ ตั้งแต่วันที่.... ถึงวันที่...	ระบุวันที่เริ่มมีสินค้าที่เสียหาย หรือเสื่อมสภาพจนใช้การไม่ได้ จนถึงวันสุดท้ายที่มีสินค้า ดังกล่าว	1 ม.ค. 2562 ถึง วันที่ 31 ม.ค. 2562

หมวดข้อมูล ตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
วัตถุประสงค์ ในการยื่นคำ ขอ	<input type="checkbox"/> ขอให้เจ้าพนักงาน สรรพสามิตไป ตรวจสอบและ ควบคุมการทำลาย สินค้าที่เสียหายหรือ เสื่อมคุณภาพจนใช้ การไม่ได้ต่อไป	ประสงค์ให้เจ้าพนักงาน สรรพสามิตไปตรวจสอบและ ควบคุมการทำลายสินค้าที่ เสียหายหรือเสื่อมคุณภาพจน ใช้การไม่ได้ต่อไป	-
	<input type="checkbox"/> ได้จัดส่งสินค้า พร้อมกับคำขอนี้เพื่อ ขอให้เจ้าพนักงาน สรรพสามิตตรวจสอบ และควบคุมการ ทำลายสินค้าที่ เสียหายหรือเสื่อม คุณภาพจนใช้การ ไม่ได้ต่อไป	ประสงค์ให้เจ้าพนักงาน สรรพสามิตตรวจสอบและ ควบคุมการทำลายสินค้าที่ เสียหายหรือเสื่อมคุณภาพจน ใช้การไม่ได้ต่อไปจากสินค้าที่ จัดส่งมาพร้อมคำขอ	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> ขอให้เจ้าพนักงาน สรรพสามิตไป ตรวจสอบและ ควบคุมการทำลาย สินค้าที่เสียหายหรือ เสื่อมคุณภาพจนใช้ การไม่ได้นอกเขต พื้นที่ความรับผิดชอบ ของสำนักงาน สรรพสามิตพื้นที่ที่ โรงอุตสาหกรรม ตั้งอยู่ต่อไป	ประสงค์ให้เจ้าพนักงาน สรรพสามิตไปตรวจสอบและ ควบคุมการทำลายสินค้าที่ เสียหายหรือเสื่อมคุณภาพจน ใช้การไม่ได้นอกเขตพื้นที่ ความรับผิดชอบของสำนักงาน สรรพสามิตพื้นที่ที่โรง อุตสาหกรรมตั้งอยู่ต่อไป	-

หมวดข้อมูล ตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	<input type="checkbox"/> ขอให้เจ้าพนักงาน สรรพสามิตไป ตรวจสอบและให้ส่ง สินค้าที่เสียหายหรือ เสื่อมคุณภาพจนใช้ การไม่ได้ให้ผู้ ประกอบกิจการบำบัด และกำจัดสิ่งปฏิกูล หรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว ซึ่งได้รับอนุญาตจาก กรมโรงงาน อุตสาหกรรมนำไป ทำลายต่อไป	ประสงค์ให้เจ้าพนักงาน สรรพสามิตไปตรวจสอบและให้ ส่งสินค้าที่เสียหายหรือเสื่อม คุณภาพจนใช้การไม่ได้ให้ผู้ ประกอบกิจการบำบัดและ กำจัดสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช่ แล้ว ซึ่งได้รับอนุญาตจากกรม โรงงานอุตสาหกรรมนำไป ทำลายต่อไป	-
	ลงชื่อ... (...)	ลงชื่อผู้ประกอบอุตสาหกรรม/ ผู้นำเข้า	ปีใหม่ ยั่งยืน
	วันที่	วัน/เดือน/ปีที่ยื่นคำขอ	2 พ.ค. 2562
การพิจารณา ของ เจ้าหน้าที่	ความเห็นเจ้าหน้าที่	ความเห็นของเจ้าหน้าที่	เห็นควรอนุมัติ
	ลงชื่อ... (...) ตำแหน่ง	ลงชื่อเจ้าหน้าที่ที่พิจารณา พร้อมชื่อ-ชื่อสกุลในวงเล็บ ชัดเจน พร้อมตำแหน่ง	ชัยยา สมทรง (เจ้าพนักงาน สรรพสามิต)
	วันที่	วัน/เดือน/ปีที่พิจารณา	2 พ.ค. 2562
	ความเห็นจากหัวหน้า ฝ่าย	ความเห็นของหัวหน้าฝ่าย	เห็นควรอนุมัติ
	ลงชื่อ... (...) ตำแหน่ง	ลงชื่อหัวหน้าฝ่ายที่พิจารณา พร้อมชื่อ-ชื่อสกุลในวงเล็บ ชัดเจน พร้อมตำแหน่ง	ตรีรัตน์ พิงมี (สรรพสามิต จังหวัดชลบุรี)
	วันที่	วัน/เดือน/ปีที่พิจารณา	2 พ.ค. 2562