

คำอธิบายการกรอกข้อมูล

แบบ ภส. 03-01/2 แบบใบกำกับการขนส่งสินค้า ตามมาตรา 26 (1) (2) และมาตรา 50 (1)

หมวดข้อมูล ตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
สำหรับ เจ้าหน้าที่	เล่มที่	เล่มที่ของใบกำกับ	1
	เลขที่	การบันทึกเลขทะเบียนรับของ หน่วยงานตามลำดับการรับ หนังสือ ซึ่งเริ่มลำดับที่ 1 สำหรับวันที่ 1 ม.ค. ของทุกปี	4234
	ออกเมื่อวันที่	วัน/เดือน/ปีที่บันทึกแบบ	2 ก.พ. 2562
ข้อมูลต้นทาง สำหรับผู้ ประกอบ อุตสาหกรรม/ เจ้าของ คลังสินค้า ทัณฑ์บน	<input type="checkbox"/> ผู้ประกอบ อุตสาหกรรม	กรณีผู้ประกอบอุตสาหกรรม เป็นผู้ยื่นแบบ	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> เจ้าของคลังสินค้า ทัณฑ์บน	กรณีเจ้าของคลังสินค้าทัณฑ์ บนเป็นผู้ยื่นแบบ	-
	ชื่อ	ชื่อผู้ประกอบอุตสาหกรรมหรือ เจ้าของคลังสินค้าทัณฑ์บน	บ.โคมระย้า จำกัด
	<input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา	กรณีบุคคลธรรมดาเป็นผู้ยื่น แบบ	
	<input type="checkbox"/> นิติบุคคล	กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ยื่นแบบ	
	<input type="checkbox"/> กิจการร่วมทุน/ กิจการร่วมค้า	กรณีกิจการร่วมทุนหรือกิจการ ร่วมร้านค้าเป็นผู้ยื่นแบบ	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> คณะบุคคล	กรณีคณะบุคคลเป็นผู้ยื่นแบบ	-
	<input type="checkbox"/> หน่วยงาน ราชการ/อื่นๆ	กรณีหน่วยงานราชการ หรือ อื่นๆ นอกเหนือจากกรณี ข้างต้นเป็นผู้ยื่นแบบ	-
	ทะเบียนสรรพสามิต เลขที่	เลขที่ทะเบียนสรรพสามิต	0115554005429
ใบอนุญาตตั้ง คลังสินค้าทัณฑ์บน เลขที่	เลขที่ใบอนุญาตตั้งคลังสินค้า ทัณฑ์บน	-	

หมวดข้อมูล ตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	เลขรหัสประจำบ้าน	เลขรหัสประจำบ้านในทะเบียนบ้านผู้ยื่นแบบ	-
	ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ เลขที่	เลขที่ตั้งของสำนักงานใหญ่ของผู้ยื่นแบบ	999
	ชื่ออาคาร	ชื่ออาคารของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	-
	ห้องเลขที่	ห้องเลขที่ของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	-
	ชั้นที่	ชั้นที่ของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	-
	หมู่ที่	หมู่ที่ของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	9
	ตรอก/ซอย	ชื่อตรอกหรือซอยของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	-
	ถนน	ชื่อถนนของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	สุขาภิบาล 2
	ตำบล/แขวง	ชื่อตำบลหรือแขวงของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	-
	อำเภอ/เขต	ชื่ออำเภอหรือเขตของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	บางละมุง
	จังหวัด	ชื่อจังหวัดของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	ชลบุรี
	รหัสไปรษณีย์	รหัสไปรษณีย์ของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	20150
	โทรศัพท์	เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ของผู้ยื่นแบบ	038-955000
	Email	อีเมลที่ติดต่อได้ของผู้ยื่นแบบ	-
ข้อมูลต้นทาง ของโรง	ชื่อ	ชื่อโรงอุตสาหกรรมหรือ คลังสินค้าทัณฑ์บน	บ.โคมระย้า จำกัด
อุตสาหกรรม/ คลังสินค้า ทัณฑ์บน	เลขรหัสประจำบ้าน	เลขรหัสประจำบ้านในทะเบียนบ้านของโรงอุตสาหกรรมหรือ คลังสินค้าทัณฑ์บน	-
	สถานที่ตั้งเลขที่	บ้านเลขที่ในทะเบียนบ้านของ โรงอุตสาหกรรมหรือคลังสินค้า ทัณฑ์บน	999

หมวดข้อมูล ตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	ชื่ออาคาร	ชื่ออาคารของที่อยู่ผู้ โรงอุตสาหกรรมหรือคลังสินค้า ที่ต้น	-
	ห้องเลขที่	ห้องเลขที่ของที่อยู่ผู้ โรงอุตสาหกรรมหรือคลังสินค้า ที่ต้น	-
	ชั้นที่	ชั้นที่ของที่อยู่ผู้โรงอุตสาหกรรม หรือคลังสินค้าที่ต้น	-
	หมู่ที่	หมู่ที่ของที่อยู่ผู้โรงอุตสาหกรรม หรือคลังสินค้าที่ต้น	9
	ตรอก/ซอย	ชื่อตรอกหรือซอยของที่อยู่ผู้ โรงอุตสาหกรรมหรือคลังสินค้า ที่ต้น	-
	ถนน	ชื่อถนนของที่อยู่ผู้ โรงอุตสาหกรรมหรือคลังสินค้า ที่ต้น	สุขาภิบาล 2
	ตำบล/แขวง	ชื่อตำบลหรือแขวงของที่อยู่ผู้ โรงอุตสาหกรรมหรือคลังสินค้า ที่ต้น	-
	อำเภอ/เขต	ชื่ออำเภอหรือเขตของที่อยู่ผู้ โรงอุตสาหกรรมหรือคลังสินค้า ที่ต้น	บางละมุง
	จังหวัด	ชื่อจังหวัดของที่อยู่ผู้ โรงอุตสาหกรรมหรือคลังสินค้า ที่ต้น	ชลบุรี
	รหัสไปรษณีย์	รหัสไปรษณีย์ของที่อยู่ผู้ โรงอุตสาหกรรมหรือคลังสินค้า ที่ต้น	20150
	โทรศัพท์	เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ของ โรงอุตสาหกรรมหรือคลังสินค้า ที่ต้น	038-955000

หมวดข้อมูล ตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	Email	อีเมลที่ติดต่อได้ของโรง อุตสาหกรรมหรือคลังสินค้า ที่ต้นฉบับ	-
รายละเอียด ประกอบ ใบกำกับการ ขนส่งสินค้า	ลำดับ	ลำดับรายการสินค้าที่ทำการ ขนย้าย	1
	ประเภทสินค้า	ประเภทสินค้าตามพิกัดอัตรา ภาษี	13.01 โคมระย้า
	ตราหรือเครื่องหมาย	ตราหรือเครื่องหมายของสินค้า ที่ขนย้าย	abc1
	เลขหมายสินค้า	เลขหมายสินค้าของสินค้าที่ขน ย้าย	-
	ขนาดหรือแบบ	ขนาดหรือแบบของสินค้าที่ขน ย้าย	-
	ปริมาณสุทธิต่อหน่วย	ปริมาณสุทธิต่อหน่วยของ สินค้าที่ขนย้าย	-
	จำนวน (หน่วย)	จำนวนหน่วยของสินค้าที่ขน ย้าย	100 ชิ้น
	หมายเหตุ	สำหรับบันทึกเหตุการณ์เพื่อ เตือนความจำ	-
	รวมทั้งสิ้น	จำนวนหน่วยสินค้ารวมทั้งสิ้น	100 ชิ้น
ข้อมูล ปลายทาง ของผู้ ประกอบ อุตสาหกรรม/ เจ้าของ คลังสินค้า ที่ต้นฉบับ	<input type="checkbox"/> ผู้ประกอบ อุตสาหกรรม	กรณีผู้รับปลายทางเป็นผู้ ประกอบอุตสาหกรรม	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> เจ้าของคลังสินค้า ที่ต้นฉบับ	กรณีผู้รับปลายทางเป็นเจ้าของ คลังสินค้าที่ต้นฉบับ	-
	ชื่อ	ชื่อผู้รับปลายทาง	บริษัท โคมไฟฟ้า ไทย จำกัด
	<input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา	กรณีผู้รับปลายทางเป็นบุคคล ธรรมดา	-

หมวดข้อมูล ตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
<input type="checkbox"/> นิติบุคคล		กรณีผู้รับปลายทางเป็นนิติบุคคล	-
<input type="checkbox"/> กิจกรรมร่วมทุน/ กิจกรรมร่วมค้า		กรณีผู้รับปลายทางเป็นกิจกรรมร่วมทุนหรือกิจกรรมร่วมค้า	-
<input type="checkbox"/> คณะบุคคล		กรณีผู้รับปลายทางเป็นคณะบุคคล	-
<input type="checkbox"/> หน่วยงาน ราชการ/อื่นๆ		กรณีผู้รับปลายทางเป็นหน่วยงานราชการ หรืออื่นๆ นอกเหนือจากกรณีข้างต้น	-
ทะเบียนสรรพสามิต เลขที่		เลขที่ทะเบียนสรรพสามิต	1485741954000
ใบอนุญาตตั้ง คลังสินค้าทัณฑ์บน เลขที่		เลขที่ใบอนุญาตตั้งคลังสินค้าทัณฑ์บน	-
เลขรหัสประจำบ้าน		เลขรหัสประจำบ้านของผู้รับ ปลายทาง	-
ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ เลขที่		บ้านเลขที่ของสำนักงานใหญ่ ของผู้รับปลายทาง	111/1
ชื่ออาคาร		ชื่ออาคารของที่อยู่ผู้รับ ปลายทาง	-
ห้องเลขที่		ห้องเลขที่ของที่อยู่ผู้รับ ปลายทาง	-
ชั้นที่		ชั้นที่ของที่อยู่ผู้รับปลายทาง	-
หมู่ที่		หมู่ที่ของที่อยู่ผู้รับปลายทาง	-
ตรอก/ซอย		ชื่อตรอกหรือซอยของที่อยู่ผู้รับ ปลายทาง	-
ถนน		ชื่อถนนของที่อยู่ผู้รับปลายทาง	เพชรเกษม
ตำบล/แขวง		ชื่อตำบลหรือแขวงของที่อยู่ ผู้รับปลายทาง	ท่าไทร

หมวดข้อมูล ตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	อำเภอ/เขต	ชื่ออำเภอหรือเขตของที่อยู่ผู้ รับปลายทาง	สองแคว
	จังหวัด	ชื่อจังหวัดของที่อยู่ผู้รับ ปลายทาง	กรุงเทพฯ
	รหัสไปรษณีย์	รหัสไปรษณีย์ของที่อยู่ผู้รับ ปลายทาง	10114
	โทรศัพท์	เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ของ ผู้รับปลายทาง	02-524879
	Email	อีเมลที่ติดต่อได้ของผู้รับ ปลายทาง	-
ข้อมูล ปลายทาง ของโรง อุตสาหกรรม/ คลังสินค้า ทัณฑ์บน	ชื่อ	ชื่อโรงอุตสาหกรรมหรือ คลังสินค้าทัณฑ์บน	บริษัท โคมไฟฟ้า ไทย จำกัด
	เลขรหัสประจำบ้าน	เลขรหัสประจำบ้านของโรง อุตสาหกรรมหรือคลังสินค้า ทัณฑ์บน	-
	สถานที่ตั้งเลขที่	บ้านเลขที่ของโรงอุตสาหกรรม หรือคลังสินค้าทัณฑ์บน	111/1
	ชื่ออาคาร	ชื่ออาคารของที่อยู่ผู้โรง อุตสาหกรรมหรือคลังสินค้า ทัณฑ์บน	-
	ห้องเลขที่	ห้องเลขที่ของที่อยู่โรง อุตสาหกรรมหรือคลังสินค้า ทัณฑ์บน	-
	ชั้นที่	ชั้นที่ของที่อยู่โรงอุตสาหกรรม หรือคลังสินค้าทัณฑ์บน	-
	หมู่ที่	หมู่ที่ของที่อยู่โรงอุตสาหกรรม หรือคลังสินค้าทัณฑ์บน	-
	ตรอก/ซอย	ชื่อตรอกหรือซอยของที่อยู่โรง อุตสาหกรรมหรือคลังสินค้า ทัณฑ์บน	-

หมวดข้อมูล ตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	ถนน	ชื่อถนนของที่อยู่ โรงพยาบาลหรือคลังสินค้า ทัศนัย	เพชรเกษม
	ตำบล/แขวง	ชื่อตำบลหรือแขวงของที่อยู่ โรงพยาบาลหรือคลังสินค้า ทัศนัย	ท่าไทร
	อำเภอ/เขต	ชื่ออำเภอหรือเขตของที่อยู่ โรงพยาบาลหรือคลังสินค้า ทัศนัย	สองแคว
	จังหวัด	ชื่อจังหวัดของที่อยู่ โรงพยาบาลหรือคลังสินค้า ทัศนัย	กรุงเทพฯ
	รหัสไปรษณีย์	รหัสไปรษณีย์ของที่อยู่ โรงพยาบาลหรือคลังสินค้า ทัศนัย	10114
	โทรศัพท์	เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ของ โรงพยาบาลหรือคลังสินค้า ทัศนัย	02-524879
	Email	อีเมลที่ติดต่อได้ของ โรงพยาบาลหรือคลังสินค้า ทัศนัย	-
การ ดำเนินการ ขนส่ง	ชื่อ	ชื่อผู้ดำเนินการขนส่ง	พินิจ สินค้า
	บัตรประจำตัว ประชาชนเลขที่	เลขบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้ดำเนินการขนส่ง	1730655741290
	หมายเลขโทรศัพท์	เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ของ ผู้ดำเนินการขนส่ง	094-8576214
	เลขทะเบียนรถยนต์ (รวมรถพ่วง)/ชื่อเรือ	เลขทะเบียนรถยนต์ รวมรถ พ่วง หรือชื่อเรือที่ใช้ดำเนินการ ขนส่ง	กน1486
	ออกจาก <input type="checkbox"/> โรง อุตสาหกรรม	กรณีดำเนินการขนส่งออกจาก โรงพยาบาล	<input checked="" type="checkbox"/>

หมวดข้อมูล ตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	ออกจาก <input type="checkbox"/> คลังสินค้าทัณฑ์บน	กรณีดำเนินการขนส่งออกจาก คลังสินค้าทัณฑ์บน	-
	เมื่อวันที่... เวลา...	ระบุวัน/เดือน/ปี และเวลาเริ่ม ดำเนินการขนส่ง	2 เม.ย. 2562 เวลา 02:00 น.
	ถึง <input type="checkbox"/> โรง อุตสาหกรรม	กรณีดำเนินการขนส่งไปยังโรง อุตสาหกรรม	<input checked="" type="checkbox"/>
	ถึง <input type="checkbox"/> คลังสินค้า ทัณฑ์บน	กรณีดำเนินการขนส่งไปยัง คลังสินค้าทัณฑ์บน	-
	เมื่อวันที่... เวลา...	ระบุวัน/เดือน/ปี และเวลาที่ สินค้าถึงปลายทาง	2 เม.ย. 2562 เวลา 20:00 น.
	เส้นทางการขนส่ง ผ่าน (1) (2) (3)	ระบุเส้นทางการขนส่ง	ถนนสุขุมวิท
	ลงชื่อ... (...)	ลงชื่อผู้ประกอบการขนส่งหรือ พนักงานขับรถพร้อมชื่อ- ชื่อสกุลในวงเล็บชัดเจน	พินิจ สินค้า
การ ตรวจสอบ ของเจ้า พนักงาน สรรพสามิต	<input type="checkbox"/> ถูกต้อง	เจ้าพนักงานสรรพสามิต (ต้น ทาง) ตรวจสอบข้อมูลใบกำกับ การขนส่งสินค้าแล้วปรากฏว่า ถูกต้อง	<input checked="" type="checkbox"/>
สรรพสามิต (ต้นทาง)	<input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก	เจ้าพนักงานสรรพสามิต (ต้น ทาง) ตรวจสอบข้อมูลใบกำกับ การขนส่งสินค้าแล้วปรากฏว่าไม่ ถูกต้อง พร้อมระบุเหตุผล	-
	<input type="checkbox"/> ผนึกดวงตรากรม สรรพสามิตเสร็จ เรียบร้อยแล้ว จำนวน ...หมายเลข ได้แก่ หมายเลข...	เจ้าพนักงานสรรพสามิต ตรวจสอบแล้วพร้อมผนึกดวง ตรากรมสรรพสามิตเสร็จ เรียบร้อยแล้ว ระบุจำนวนและ หมายเลข	<input checked="" type="checkbox"/> จำนวน 1 ได้แก่ xxxxxx

หมวดข้อมูล ตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	<input type="checkbox"/> วิธีการอื่น (ระบุ)	เจ้าพนักงานสรรพสามิต ตรวจสอบแล้วและได้ ดำเนินการวิธีอื่น พร้อมระบุวิธี	-
	ลงชื่อ... (...) ตำแหน่ง	ลงชื่อเจ้าพนักงานสรรพสามิต พร้อมชื่อ-ชื่อสกุลในวงเล็บ ชัดเจน พร้อมตำแหน่ง	พิชัยภัทร ธารากร (เจ้าหน้าที่ สรรพสามิต ชำนาญการ)
	วันที่	วัน/เดือน/ปี ที่ทำการตรวจสอบ	2 เม.ย. 2562
สำหรับเจ้า พนักงาน สรรพสามิต (ปลายทาง)	<input type="checkbox"/> ถูกต้อง	เจ้าพนักงานสรรพสามิต (ปลายทาง) ตรวจสอบข้อมูล ใบกำกับการขนส่งสินค้าแล้ว ปรากฏว่าถูกต้อง	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก	เจ้าพนักงานสรรพสามิต (ปลายทาง) ตรวจสอบข้อมูล ใบกำกับการขนส่งสินค้าแล้ว ปรากฏว่าไม่ถูกต้อง พร้อมระบุ เหตุผล	-
	ลำดับ	ลำดับรายการสินค้า	1
	ประเภทสินค้า	ประเภทสินค้าตามพิกัดอัตรา ภาษี	13.01 โคมระย้า ภาษี
	ตราหรือเครื่องหมาย	ตราหรือเครื่องหมายของสินค้า ที่ขนย้าย	abc1
	หมายเลขสินค้า	เลขหมายสินค้าของสินค้าที่ขน ย้าย	-
	ขนาดหรือแบบ	ขนาดหรือแบบของสินค้าที่ขน ย้าย	-
	จำนวน: ตามใบขน	จำนวนสินค้าตามใบขนส่ง	100 ชิ้น
	จำนวน: ตรวจวัดได้	จำนวนสินค้าที่ตรวจวัดได้	100 ชิ้น
	จำนวน: แตกต่าง (%)	ระบุเปอร์เซ็นต์ความแตกต่าง	0

หมวดข้อมูล ตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	หมายเหตุ	สำหรับบันทึกเหตุการณ์เพื่อ เตือนความจำ	-
	รวมทั้งสิ้น	จำนวนหน่วยที่ตรวจวัดได้ และ เปอร์เซ็นต์ความแตกต่าง	ตรวจวัดได้ 100 ชิ้น แตกต่าง 100 ชิ้น
	ลงชื่อ... (...) ตำแหน่ง	ลงชื่อเจ้าพนักงานสรรพสามิต พร้อมชื่อ-ชื่อสกุลในวงเล็บ ชัดเจน พร้อมตำแหน่ง	ชมพู่ มะเหมี่ยว (เจ้าหน้าที่ตรวจ สรรพสามิต 7)
	วันที่	วัน/เดือน/ปี ที่ทำการตรวจสอบ	2 พ.ค. 2562