



ภษ. 01-44 ก

กรมสรรพสามิต กระทรวงการคลัง

แบบแจ้งราคาค่าบริการ

ตามมาตรา 117 ทวิ แห่งพระราชบัญญัติภาษีสรรพสามิต พ.ศ. 2527

สำหรับเจ้าพนักงาน

ทะเบียนรับเลขที่ 002368

วัน เดือน ปี ที่รับ 31 ต.ค. 2557

เจ้าพนักงานผู้รับ ศิริพงษ์ ยินดี

เรียน

อธิบดีกรมสรรพสามิต

สรรพสามิตจังหวัด ชลบุรี 2

ชื่อผู้ประกอบการกิจการสถานบริการ บ.สถานอาบน้ำ และนวดไทย จำกัด เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0115554099999

ชื่อสถานบริการ บ.สถานอาบน้ำ และนวดไทย จำกัด ทะเบียนสรรพสามิตเลขที่ 2554099999

สถานที่ตั้งเลขที่ 999 ตรอก/ซอย ถนน สุขุมวิท 2 ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต บางละมุง จังหวัด ชลบุรี รหัสไปรษณีย์ 20150 โทรศัพท์ 038-239999

ขอแจ้งราคาค่าบริการ ดังต่อไปนี้

ขอแจ้งเปลี่ยนแปลงราคาค่าบริการที่แจ้งไว้ครั้งก่อน เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ประเภทค่าบริการ	ราคาค่าบริการต่อหน่วย (บาท)	หมายเหตุ
1	09.02 (1) นวดน้ำมัน	1,200.00	

ราคาค่าบริการตามแบบแจ้งราคาค่าบริการนี้ จะขอใช้ตั้งแต่วันที่ 1 เดือน พ.ย. พ.ศ. 57 เป็นต้นไป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าราคาค่าบริการตามที่ได้แจ้งไว้ข้างบนนี้ถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ วุฒิพงษ์ ปันดี ผู้ประกอบการกิจการสถานบริการ

(วุฒิพงษ์ ปันดี)

วันที่ 31 เดือน ต.ค. พ.ศ. 57