

อบจ. 01-1	องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี	สำหรับเจ้าพนักงาน
	คำขอจดทะเบียนสถานการค้า	ทะเบียนรับเลขที่..... วัน เดือน ปี ที่รับ..... เจ้าพนักงานผู้รับ.....

เรียน  นายกององค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี

**ผู้ประกอบการ**

ชื่อผู้ประกอบการ.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

บุคคลธรรมดา : บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... ออกให้ ณ ที่ว่าการอำเภอ/เขต.....

นิติบุคคล : เลขทะเบียนนิติบุคคลที่..... เมื่อวันที่.....

ที่อยู่/ที่ตั้งสำนักงาน เลขที่ ..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์  โทรศัพท์.....

**สถานการค้า**

ชื่อสถานการค้า.....

สถานที่ตั้ง เลขที่ ..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

**เอกสารที่ยื่นพร้อมคำขอ**

- |  |                |
|--|----------------|
| 1. สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากรของผู้ประกอบการ: | จำนวน.....แผ่น |
| 2. สำเนาทะเบียนบ้านของสถานการค้า   | จำนวน.....แผ่น |
| 3. แผนที่ที่ตั้งของสถานการค้า  | จำนวน.....แผ่น |
| 4. หลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์ของสถานการค้าที่จดทะเบียนหรือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่          | จำนวน.....แผ่น |
| 5. สำเนาทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี)   | จำนวน.....แผ่น |
| 6. สำเนาหนังสือรับรองของกระทรวงพาณิชย์ (ที่ออกให้ไม่เกิน 6 เดือน)                        | จำนวน.....แผ่น |
| 7. หนังสือมอบอำนาจและสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีที่มีการมอบอำนาจ)            | จำนวน.....แผ่น |

ข้าพเจ้ารับรองว่ารายการข้างต้นที่ยื่นมานี้ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ประกอบการ/ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



อบจ.01-2

## องค์การบริหารส่วนจังหวัด ใบทะเบียนสถานการณ์ค้า

ชื่อผู้ประกอบการ.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ชื่อสถานการณ์ค้า.....ทะเบียนสถานการณ์ค้าเลขที่

ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์

ประกอบการค้า  น้ำมัน  ก๊าซปิโตรเลียมที่ใช้เป็นเชื้อเพลิงสำหรับรถยนต์  .....

ออกให้ ณ วันที่.....

.....

(.....)

ตำแหน่ง .....

คำเตือน: ใบทะเบียนสถานการณ์ค้านี้ใช้ได้เฉพาะผู้ประกอบการตามที่ระบุไว้เท่านั้น และต้องแสดงไว้ในที่เปิดเผยซึ่งเห็นได้ง่าย ณ สถานการค้าหรือสำนักงาน

<b>อบจ. 01- 3</b>	<b>องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี</b> <b>คำขอย้ายสถานการค้า เลิกกิจการ โอนกิจการ ควบกิจการ</b> <b>หรือแปรสภาพกิจการ</b>	<b>สำหรับเจ้าพนักงาน</b> ทะเบียนรับเลขที่..... วัน เดือน ปี ที่รับ..... เจ้าพนักงานผู้รับ.....
-------------------	--	---

เรียน  นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี

ชื่อผู้ประกอบการ.....

ชื่อสถานการค้า.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร  ทะเบียนสถานการค้าเลขที่

ที่อยู่/ที่ตั้งเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ :

ขอย้ายสถานการค้า ไปตั้งที่.....

ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ขอโอนกิจการ ให้แก่.....

ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ขอเลิกกิจการ ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เนื่องจาก.....

ขอควบกิจการ เป็น.....

ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ขอแปรสภาพกิจการ เป็น.....

ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ในวันขอย้ายสถานการค้า เลิกกิจการ โอนกิจการ ควบกิจการ หรือแปรสภาพกิจการ มีภาษีค้างชำระ จำนวน ..... บาท

ลงชื่อ.....ผู้ประกอบการ

(.....)

วันที่.....



อบจ.01-5	บัญชีประจำวัน แสดงการรับ - จ่ายน้ำมัน/ก๊าซ ที่สถานการค้า ..... ทะเบียนสถานการค้า <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
----------	---

หน่วย:ลิตร/กิโลกรัม

วัน เดือน ปี	คงเหลือยกมา	รายการรับ		รายการจ่าย	คงเหลือยกไป	หมายเหตุ
		หลักฐานการรับ	ปริมาณ	ปริมาณ		
รวมเดือนนี้						
รวมต้นปี ถึงสิ้นเดือนนี้						

- หมายเหตุ:
1. ให้จัดทำให้แล้วเสร็จภายในสามวันนับแต่วันที่มิเหตุที่จะต้องลงรายการเกิดขึ้น
  2. ให้เก็บรักษาไว้ไม่น้อยกว่า 5 ปี ที่สถานการค้า พร้อมทั้งเอกสารประกอบการลงบัญชีดังกล่าว

<b>อบจ.01-6</b>	งบเดือนแสดงการรับ-จ่ายน้ำมัน/ก๊าซ ชื่อสถานการค้า..... ประจำเดือน..... ทะเบียนสถานการค้า <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>สำหรับเจ้าพนักงาน</b> ทะเบียนรับเลขที่..... วัน เดือน ปี ที่รับ..... เจ้าพนักงานผู้รับ.....
-----------------	--	---

รายการ	น้ำมัน/ก๊าซ (ชนิด)		เบนซิน (ลิตร)				ดีเซล (ลิตร)					ก๊าซ (ก.ก.)	
	95	91	แก๊สโซฮอล์ 95	แก๊สโซฮอล์ 91	E20	..... .....	หมุนเร็ว	B5	B2	ไบโอดีเซล	..... .....	LPG	NGV
คงเหลือยกมา													
ปริมาณการรับเข้า													
รวมรับ													
ปริมาณการจำหน่ายให้ผู้ทำการค้า/ บริโภคภายในจังหวัด													
ปริมาณการจำหน่ายไปนอกจังหวัด													
รวมจ่าย													
คงเหลือยกไป													

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ประกอบการ  
 ( ..... )  
 วันที่ .....

- หมายเหตุ: 1. จัดทำเป็นรายเดือน  
 2. ยื่นต่อนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ภายในวันที่ 20 ของเดือนถัดไป