

## แบบ อบจ.02-1

แบบ อบจ.02-1	องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี (1) แบบรายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด (ยาสูบ)				สำหรับเจ้าพนักงาน ทะเบียนรับเลขที่ ..... วัน เดือน ปี ที่รับ ..... เจ้าพนักงานผู้รับ .....	
ชื่อผู้ค้าปลีก ..... ชื่อสถานค้าปลีก ..... สถานค้าปลีกตั้งอยู่ที่ ..... ..... ใบอนุญาตขายยาสูบประเภท ..... เล่มที่ ..... เลขที่ .....			(2) ชำระบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ประจำเดือน .....		(9) ใบเสร็จรับเงินเขต/เล่มที่ ..... วัน เดือน ปี ..... เจ้าพนักงานผู้รับ .....	
(3) รายการ ที่	(4) ยาสูบชนิด	(5) รายการสินค้ายาสูบที่ รับมอบเข้าไว้ที่สถานค้าปลีก		(6) อัตราภาษี มวลละ	(7) จำนวนเงิน	
		จำนวนของ	จำนวนมวน	9.30 สตางค์	บาท	สตางค์
รวม						
(8) ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่สำแดงในแบบรายการ ภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดนี้ถูกต้องครบถ้วนตาม ความเป็นจริงทุกประการ ลงชื่อ ..... ( ..... ) ผู้ค้าปลีก วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....				(ตัวอักษร) _____ _____ _____		