

รายละเอียดแนบท้ายบันทึกการตรวจปฏิบัติการตัวแทนหรือผู้ใช้  
น้ำมันหล่อลื่นที่ได้รับสิทธิอัตราศูนย์

- รายใหม่ (กรอกเฉพาะข้อ ๑, ๗ และ ๙ เท่านั้น)  
 รายเก่า ตามใบอนุญาตเลขที่...../.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
(กรณีเป็นตัวแทนกรอกเฉพาะข้อ ๑ - ๖ และ ๙) (กรณีเป็นผู้ใช้กรอกเฉพาะข้อ ๑ - ๕ และข้อ ๗ - ๙)

๑. ข้อมูลภาพรวม (รายใหม่/รายเก่า)

- ๑.๑ ชื่อ.....  
๑.๒ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....  
๑.๓ จำนวนพนักงานทั้งหมด.....คน พนักงานประจำ.....คน พนักงานชั่วคราว.....คน  
๑.๔ สถานที่เก็บน้ำมันหล่อลื่น  
๑).....  
๒).....  
๓).....  
๔).....  
๕).....  
๑.๕ ลักษณะสถานประกอบการ  เจ้าตนเอง  เช่าเดือนละ.....บาท  
๑.๖ วัน เวลาทำงาน  
- เวลาเริ่มปฏิบัติและสิ้นสุดงาน ตั้งแต่เวลา.....น. ถึง.....น.  
- เวลาปฏิบัติงานจริงต่อเดือน.....วัน  
๑.๗ จำนวนถังเก็บน้ำมันหล่อลื่น มีจำนวน.....ถัง ประกอบด้วย ถังขนาดความจุ ดังนี้  
.....  
.....  
.....  
๑.๘ จำนวนเครื่องมือเครื่องใช้ที่สำคัญ (อาทิ ถังผสม ถังกวน ถังปั่น) ขนาดความจุ ดังนี้  
.....  
.....  
.....  
๑.๙ วิธีการสั่งซื้อน้ำมันหล่อลื่น  โรงงานผู้ผลิต  นำเข้า  ผ่านตัวแทน  
๑.๑๐ วิธีการชำระเงิน  เงินสด  เงินเชื่อ  
 โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารของผู้ขาย  อื่น ๆ ระบุ

**๒. จำนวนน้ำมันหล่อลื่นที่ขออนุญาตใช้ (ชื่อต่อปี) (เฉพาะรายเก่า)**

๒.๑ ชนิด.....	จำนวน.....	ลิตร
๒.๒ ชนิด.....	จำนวน.....	ลิตร
๒.๓ ชนิด.....	จำนวน.....	ลิตร
๒.๔ ชนิด.....	จำนวน.....	ลิตร
๒.๕ ชนิด.....	จำนวน.....	ลิตร
๒.๖ ชนิด.....	จำนวน.....	ลิตร
๒.๗ ชนิด.....	จำนวน.....	ลิตร
๒.๘ ชนิด.....	จำนวน.....	ลิตร
๒.๙ ชนิด.....	จำนวน.....	ลิตร
รวมทั้งสิ้น	จำนวน.....	ลิตร

**๓. การเปรียบเทียบจำนวนยอดคงเหลือตามบัญชีกับจำนวนการตรวจวัดน้ำมันหล่อลื่นคงเหลือ (เฉพาะรายเก่า)**

หน่วย : ลิตร

ลำดับที่	ชื่อน้ำมันหล่อลื่น	ยอดคงเหลือตามบัญชี ณ วันที่..... เวลา.....น.	ยอดที่ตรวจวัดได้ ณ วันที่..... เวลา.....น.	เกิน (ขาด)	หมายเหตุ
รวม					

๔. การรับ - จ่ายน้ำมันหล่อลื่น (เฉพาะรายเก่า)

ในรอบ.....เดือน ตั้งแต่เดือน.....ถึงเดือน.....

ชนิดน้ำมันหล่อลื่น	เดือน.....				เดือน.....				เดือน.....			
	ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ	ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ	ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ
(๑)												
(๒)												
(๓)												
(๔)												
(๕)												
(๖)												
(๗)												
(๘)												
(๙)												
รวม												

ผลการตรวจสอบ.....

.....  
.....

**๕. การตรวจสอบบัญชีประจำวันและงบเดือน (เฉพาะรายเก่า)**

๕.๑ การจัดทำบัญชีประจำวัน

- |  | มี                       | ไม่มี                    |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ● บัญชีประจำวันแสดงการรับ-จ่ายน้ำมันหล่อลื่น (นล.๐๓) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ● เอกสารประกอบการลงบัญชี                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ผลการตรวจสอบ.....                                    |                          |                          |

๕.๒ การจัดทำงบเดือน

- |   | มี                       | ไม่มี                    |
|---|--------------------------|--------------------------|
| ● งบเดือนแสดงรายการรับ-จ่ายน้ำมันหล่อลื่น (นล.๐๔) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ● เอกสารประกอบการลงบัญชี                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ผลการตรวจสอบ.....                                 |                          |                          |

- |  | มี                       | ไม่มี                    |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ● งบเดือนแสดงรายการรับ-จ่ายน้ำมันหล่อลื่น (นล.๐๔ก) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ● เอกสารประกอบการลงบัญชี                           |                          |                          |
| ผลการตรวจสอบ.....                                  |                          |                          |

**๖. การสุ่มตรวจ (เฉพาะรายเก่า สถานะตัวแทน)**

๖.๑ การสุ่มตรวจจำนวนการซื้อและการจำหน่ายน้ำมันหล่อลื่น เปรียบเทียบกับจำนวนที่ได้รับอนุญาต ระหว่างเดือน.....ถึงเดือน.....พบว่า

- การซื้อน้ำมันหล่อลื่น มีจำนวนการซื้อ  
 ไม่เกินจากที่ได้รับอนุญาต       เกินจากที่ได้รับอนุญาต
- ซื้อน้ำมันหล่อลื่นจาก  

	ผู้ได้รับอนุญาต	ผู้ไม่ได้รับอนุญาต
<input type="checkbox"/> ผู้ประกอบอุตสาหกรรม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ผู้นำเข้า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ตัวแทน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

● การจำหน่าย

ผู้ได้รับอนุญาต

ผู้ไม่ได้รับอนุญาต

ตัวแทน

ผู้ใช้

๖.๒ วิธีการจำหน่าย

ส่งต่อตัวแทนทอดต่อไป

ส่งต่อผู้ใช้โดยตรง

**๗. กรรมวิธีในการผลิต (รายเก่า/รายใหม่/สถานะผู้ใช้)**

๗.๑ วัตถุประสงค์และภาระ (ระบุรายละเอียด).....

.....

.....

.....

.....

.....

๗.๒ ขั้นตอนการผลิต (เอกสารประกอบ จำนวน.....ฉบับ)

.....

.....

.....

.....

.....

๗.๓ สินค้าและผลิตภัณฑ์ที่จะผลิตได้ (ระบุประเภท/ชนิด/ตราสินค้า)

.....

.....

.....

.....

.....

**๘. การสุ่มตรวจ (เฉพาะรายเก่า สถานะผู้ใช้)**

๘.๑ การสุ่มตรวจจำนวนการซื้อและการใช้หรือการจำหน่ายน้ำมันหล่อลื่น เปรียบเทียบกับจำนวนที่ได้รับอนุญาต ระหว่างเดือน..... ถึงเดือน.....พบว่า

● การซื้อน้ำมันหล่อลื่นมีจำนวนการซื้อ

ไม่เกินจากที่ได้รับอนุญาต

เกินจากที่ได้รับอนุญาต

● ซื่อน้ำมันหล่อลื่นจาก

	ผู้ได้รับอนุญาต	ผู้ไม่ได้รับอนุญาต
<input type="checkbox"/> ผู้ประกอบอุตสาหกรรม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ผู้นำเข้า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ตัวแทน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

● ลักษณะการใช้ในอุตสาหกรรม

- ใช้ในอุตสาหกรรม.....
  - แบ่งขายปลีก ขนาดบรรจุ (ระบุ).....  
โดยมีลูกค้านับจำนวน.....ราย คือ
- (๑).....ที่อยู่.....โทร.....
- (๒).....ที่อยู่.....โทร.....
- (๓).....ที่อยู่.....โทร.....
- (๔).....ที่อยู่.....โทร.....
- (๕).....ที่อยู่.....โทร.....
- (๖).....ที่อยู่.....โทร.....

๘.๒ สุ่มตรวจวิเคราะห์ปริมาณการใช้ น้ำมันหล่อลื่น เทียบกับสูตรการผลิต  เหมาะสม  ไม่เหมาะสม  
เนื่องจาก.....  
.....  
.....  
.....

๙. อื่น ๆ
-----------

.....  
.....  
.....