

รายละเอียดแบบท้ายบันทึกการตรวจปฏิบัติการตัวแทนหรือผู้ใช้
สารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอนที่ได้รับสิทธิอัตราศูนย์

- 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 สถานที่เก็บสารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอน
๑).....
๒).....
๓).....
๔).....
๕).....
๑.๕ ลักษณะสถานประกอบการ เจ้าตนเอง เช่าเดือนละ.....บาท
๑.๖ วัน เวลาทำงาน
- เวลาเริ่มปฏิบัติและสิ้นสุดงาน ตั้งแต่เวลา.....น. ถึง.....น.
- เวลาปฏิบัติงานจริงต่อเดือน.....วัน
๑.๗ จำนวนถังเก็บสารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอน มีจำนวน.....ถัง ประกอบด้วย ถังขนาดความจุ ดังนี้
.....
.....
.....
๑.๘ จำนวนเครื่องมือเครื่องใช้ที่สำคัญ (อาทิ ถังผสม ถังกวน ถังปั่น) ขนาดความจุ ดังนี้
.....
.....
.....
๑.๙ วิธีการสั่งซื้อสารละลายฯ โรงงานผู้ผลิต นำเข้า ผ่านตัวแทน
๑.๑๐ วิธีการชำระเงิน เงินสด เงินเชื่อ
 โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารของผู้ขาย อื่น ๆ ระบุ

๒. จำนวนสารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอนที่ขออนุญาตใช้ (ซื้อต่อเดือน) (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. การเปรียบเทียบจำนวนยอดคงเหลือตามบัญชีกับจำนวนการตรวจวัดสารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอนคงเหลือ (เฉพาะรายเก่า)

หน่วย : ลิตร

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

๔. การรับ - จ่ายสารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอน (เฉพาะรายเก่า)

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

ชนิดสารละลาย	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-จ่ายสารละลายฯ (สค.๐๓) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ● เอกสารประกอบการลงบัญชี | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ผลการตรวจสอบ..... | | |

๕.๒ การจัดทำงบเดือน

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

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

๖. การสุ่มตรวจ (เฉพาะรายเก่า สถานะตัวแทน)

๖.๑ การสุ่มตรวจจำนวนการซื้อและการจำหน่ายสารละลายฯ เปรียบเทียบกับจำนวนที่ได้รับอนุญาตระหว่างเดือน.....ถึงเดือน.....พบว่า

- การซื้อสารละลายฯ มีจำนวนการซื้อ
 - ไม่เกินจากที่ได้รับอนุญาต
 - เกินจากที่ได้รับอนุญาต
 - ซื้อสารละลายฯ จาก
 - ผู้ประกอบอุตสาหกรรม
 - ผู้นำเข้า
 - ตัวแทน
- | | ผู้ได้รับอนุญาต | ผู้ไม่ได้รับอนุญาต |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

● การจำหน่าย

ผู้ได้รับอนุญาต

ผู้ไม่ได้รับอนุญาต

ตัวแทน

ผู้ใช้

๖.๒ วิธีการจำหน่าย

ส่งต่อตัวแทนทอดต่อไป

ส่งต่อผู้ใช้โดยตรง

๖.๓ การจัดทำใบกำกับการขนส่งสารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอน

มี

ไม่มี

● การจัดทำใบกำกับการขนส่งสารละลายฯ

ผลการตรวจสอบ.....

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

๗. กรรมวิธีในการผลิต (รายเก่า/รายใหม่ /สถานะผู้ใช้)

๗.๑ วัตถุประสงค์และภาชนะ(ระบุรายละเอียด).....

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

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

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

๗.๓ สินค้าและผลิตภัณฑ์ที่จะผลิตได้ (ระบุประเภท/ชนิด/ตราสินค้า)

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

๘. การสุ่มตรวจ (เฉพาะรายเก่า สถานะผู้ใช้)

๘.๑ การสุ่มตรวจจำนวนการซื้อและการใช้หรือการจำหน่ายสารละลายฯ เปรียบเทียบกับจำนวนที่ได้รับอนุญาต ระหว่างเดือน..... ถึงเดือน.....พบว่า

- การซื้อสารละลายฯ มีจำนวนการซื้อ
 - ไม่เกินจากที่ได้รับอนุญาต
 - เกินจากที่ได้รับอนุญาต

- ซื้อสารละลายฯ จาก

<input type="checkbox"/> ผู้ประกอบอุตสาหกรรม	ผู้ได้รับอนุญาต	<input type="checkbox"/>	ผู้ไม่ได้รับอนุญาต	<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 สุ่มตรวจวิเคราะห์ปริมาณการใช้สารละลายฯ เทียบกับสูตรการผลิต เหมาะสม ไม่เหมาะสม
 เนื่องจาก.....

๙. อื่น ๆ

.....

