กรมสรรพสามิต กระทรวงการคลัง
แบบใบกำกับการขนสินค้า ตามมาตรา 26 (1) (2) และมาตรา 50 (1)
แห่งพระราชบัญญัติภาษีสรรพสามิต พ.ศ. 2560

ภส.03-01/2

เล่มที่ .....
เลขที่ .....
ออกเมื่อวันที่ .....

❶ ข้อมูลต้นทาง

☐ ผู้ประกอบอุตสาหกรรม ☐ เจ้าของคลังสินค้าทัณฑ์บน
ชื่อ.....

☐ บุคคลธรรมดา ☐ นิติบุคคล
☐ กิจการร่วมทุน/กิจการร่วมค้า ☐ คณะบุคคล ☐ หน่วยงานราชการ/อื่นๆ
ทะเบียนสรรพสามิต เลขที่ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐-☐-☐☐☐
ใบอนุญาตตั้งคลังสินค้าทัณฑ์บน เลขที่ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐-☐☐
เลขรหัสประจำบ้าน..... ที่ตั้งสำนักงานใหญ่เลขที่.....
ชื่ออาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... Email.....

โรงอุตสาหกรรม/คลังสินค้าทัณฑ์บน
ชื่อ.....
เลขรหัสประจำบ้าน..... สถานที่ตั้งเลขที่.....
ชื่ออาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....
Email.....

❷ รายละเอียดประกอบใบกำกับการขนสินค้า

ลำดับ	ประเภทสินค้า	ตราหรือเครื่องหมาย	เลขหมายสินค้า	ขนาดหรือแบบ	ปริมาณสุทธิต่อหน่วย	จำนวน (หน่วย)	หมายเหตุ
					รวมทั้งสิ้น		

❸ ข้อมูลปลายทาง

☐ ผู้ประกอบอุตสาหกรรม ☐ เจ้าของคลังสินค้าทัณฑ์บน
ชื่อ.....

☐ บุคคลธรรมดา ☐ นิติบุคคล
☐ กิจการร่วมทุน/กิจการร่วมค้า ☐ คณะบุคคล ☐ หน่วยงานราชการ/อื่นๆ
ทะเบียนสรรพสามิต เลขที่ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐-☐-☐☐☐
ใบอนุญาตตั้งคลังสินค้าทัณฑ์บน เลขที่ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐-☐☐
เลขรหัสประจำบ้าน..... ที่ตั้งสำนักงานใหญ่เลขที่.....
ชื่ออาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... Email.....

โรงอุตสาหกรรม/คลังสินค้าทัณฑ์บน
ชื่อ.....
เลขรหัสประจำบ้าน..... สถานที่ตั้งเลขที่.....
ชื่ออาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....
Email.....

❹ ผู้ดำเนินการขนส่ง

ชื่อ.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ □□□□□□□□□□□□□

หมายเลขโทรศัพท์.....

เลขทะเบียนรถยนต์(รวมรถพ่วง)/ชื่อเรือ.....

ออกจาก ☐ โรงอุตสาหกรรม ☐ คลังสินค้าทัณฑ์บน

เมื่อวันที่.....เวลา.....

ถึง ☐ โรงอุตสาหกรรม ☐ คลังสินค้าทัณฑ์บน

เมื่อวันที่.....เวลา.....

เส้นทางการขนส่งผ่าน

1. .....

2. .....

3. .....

ลงชื่อ.....(ผู้ประกอบการขนส่ง

(.....)หรือพนักงาน

ขับรถยนต์)

❺ การตรวจสอบของเจ้าพนักงานสรรพสามิต (ต้นทาง)

ได้ตรวจสอบข้อมูลใบใบกำกับการขนสินค้าแล้ว ปรากฏว่า

☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก.....

พร้อมนี้ได้ดำเนินการ

☐ ผนึกดวงตรากรมสรรพสามิตเสร็จเรียบร้อยแล้ว จำนวน..... หมายเลข ได้แก่หมายเลข.....

☐ วิธีการอื่น (ระบุ)

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....(เจ้าพนักงานสรรพสามิต)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ .....

❻ เจ้าพนักงานสรรพสามิต (ปลายทาง)

ได้ตรวจสอบข้อมูลใบใบกำกับการขนสินค้าแล้ว ปรากฏว่า

☐ ถูกต้อง ☐ ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก.....

ลำดับ	ประเภทสินค้า	ตราหรือเครื่องหมาย	เลขหมายสินค้า	ขนาดหรือแบบ	จำนวน (หน่วย)			หมายเหตุ
					ตามใบขน	ตรวจวัดได้	แตกต่าง (%)	
					รวมทั้งสิ้น			

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....(เจ้าพนักงานสรรพสามิต)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ .....

คำเตือน : 1. ให้ดำเนินการจัดทำใบขนกำกับสินค้าฯ จำนวน 2 ฉบับ โดยสำเนาให้เก็บไว้ ณ ที่ตั้งโรงอุตสาหกรรม/คลังสินค้าทัณฑ์บน (ต้นทาง) ส่วนต้นฉบับให้กำกับไปกับยานพาหนะที่ใช้ขนส่งทุกครั้ง และให้เก็บไว้ ณ ที่ตั้งโรงอุตสาหกรรม/คลังสินค้าทัณฑ์บน (ปลายทาง)

2. การขนสินค้าแต่ละครั้งจะต้องแจ้งล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 7 วัน ก่อนการขนส่งสินค้าแต่ละครั้ง