



กรมสรรพสามิต กระทรวงการคลัง
คำขอใช้เครื่องบันทึกการเก็บเงิน ออกหลักฐานการรับเงิน
ตามมาตรา ๑๑๙ แห่งพระราชบัญญัติภาษีสรรพสามิต พ.ศ.๒๕๖๐

ภส.
๐๗-๑๔

สำหรับเจ้าหน้าที่
เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....
เจ้าหน้าที่ผู้รับ.....

เรียน อธิบดีกรมสรรพสามิต/สรรพสามิตพื้นที่.....

๑. ชื่อผู้ประกอบการกิจการสถานบริการ ชื่อ..... <input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา <input type="checkbox"/> นิติบุคคล <input type="checkbox"/> กิจการร่วมทุน/กิจการร่วมค้า <input type="checkbox"/> คณะบุคคล <input type="checkbox"/> หน่วยงานราชการ/อื่น ๆ ทะเบียนสรรพสามิตเลขที่ □□□□□□□□□□□□□□□□-□-□□□□ เลขรหัสประจำบ้าน.....ที่ตั้งสำนักงานใหญ่เลขที่.....ชื่ออาคาร.....ห้องเลขที่.....ชั้นที่..... หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....Email.....	
๒. มีความประสงค์ ขอใช้เครื่องบันทึกการเก็บเงินเพื่อออกหลักฐานการรับเงินสำหรับประกอบกิจการ <input type="checkbox"/> ในตึกลับ ดิสโกเธค ผับ บาร์ ค็อกเทลเลาจน์ โดยให้หมายรวมถึงสถานที่ที่จำหน่ายอาหารและเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์โดยจัดให้มีการแสดงดนตรีหรือการแสดงอื่นใดเพื่อการบันเทิงซึ่งปิดทำการหลังเวลา ๒๔.๐๐ นาฬิกา <input type="checkbox"/> สถานอาบน้ำหรืออบตัว และนวด <input type="checkbox"/> สนามแข่งม้า <input type="checkbox"/> สนามกอล์ฟ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ	๓. ชนิดของเครื่องบันทึกการเก็บเงินที่ขออนุมัติ <input type="checkbox"/> ชนิดไฟฟ้า ECR (Electronic Cash Register) จำนวน.....เครื่อง <input type="checkbox"/> ชนิดคอมพิวเตอร์ (Computer) จำนวน.....เครื่อง <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ).....จำนวน.....เครื่อง
๔. เอกสารประกอบการดำเนินการ ๑. หลักฐานแสดงรายละเอียดการได้รับอนุมัติให้ใช้เครื่องบันทึกการเก็บเงินเพื่อออกไปกำกับภาษีอย่างย่อจากกรมสรรพากร จำนวน.....ฉบับ ๒. อื่น ๆ (ระบุ).....จำนวน.....ฉบับ ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการข้างต้นที่ยื่นมานี้ถูกต้องตามความเป็นความจริงทุกประการ ลงชื่อ.....ผู้ประกอบกิจการสถานบริการ (.....) (ประทับตรานิติบุคคล ถ้ามี) วันที่.....	
๕. การพิจารณาของเจ้าหน้าที่ ความเห็นเจ้าหน้าที่..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....	๖. คำสั่ง <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....