



กรมสรรพสามิต กระทรวงการคลัง

รายละเอียดแสดงการรับ - จ่าย น้ำมันหล่อลื่นและน้ำมันที่คล้ายกัน

ชื่อผู้ได้รับอนุญาต.....

ใบอนุญาตเลขที่.....ลงวันที่.....

ประจำเดือน.....

นล. ๐๔

สำหรับเจ้าหน้าที่  
ทะเบียนรับเลขที่.....  
วัน เดือน ปี ที่รับ .....  
เจ้าหน้าที่ผู้รับ .....

ลักษณะการประกอบการ

ผู้ประกอบการอุตสาหกรรม

ผู้นำเข้า

ตัวแทน

ผู้ใช้

หน่วย : ลิตร/กิโลกรัม

| ลำดับที่ | ชื่อน้ำมันหล่อลื่น | ยอดยกมา | จำนวนการรับ | จำนวนการจ่าย | คงเหลือตามบัญชี | ตรวจวัดได้ | - ขาด<br>+ เกิน | หมายเหตุ |
|----------|--------------------|---------|-------------|--------------|-----------------|------------|-----------------|----------|
|          |                    |         |             |              |                 |            |                 |          |
|          | รวมเดือนนี้        |         |             |              |                 |            |                 |          |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้ครบถ้วนและถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ได้รับอนุญาต (ประทับตรานิติบุคคล ถ้ามี)

(.....)