ภส. ๐๘-๑๘

บัญชีรับจ่ายยาสูบที่ขาย

ชื่อสถานที่ขายยาสูบ .....

เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

ยาสูบประเภท ..... ยาสูบตรา .....

วัน เดือน ปี	คงเหลือยกมา (.....)	ซื้อมา (.....)	ขายไป (.....)	คงเหลือ (.....)
รวม				

ลงชื่อ .....

(.....)

<u>หมายเหตุ</u> ต้องทำบัญชีให้เสร็จภายใน ๓ วัน นับแต่วันที่มีเหตุที่จะต้องลงรายการนั้นเกิดขึ้น