กรมสรรพสามิต กระทรวงการคลัง คำขอคืนภาษีที่ได้เสียไว้แล้วสำหรับสินค้าที่พิสูจน์ได้ว่าเสียหาย หรือเสื่อมคุณภาพจนใช้การไม่ได้ ตามมาตรา ๑๑๐ แห่งพระราชบัญญัติภาษีสรรพสามิต พ.ศ. ๒๕๖๐	**ภส.๐๕-๑๓**	สำหรับเจ้าหน้าที่ เลขรับที่..... วันเดือนปี..... เจ้าหน้าที่ผู้รับ.....

เรียน สรรพสามิตพื้นที่.....

๑. ข้อมูลผู้ประสงค์จะขอคืนภาษีที่ได้เสียไว้แล้วสำหรับสินค้าที่พิสูจน์ได้ว่าเสียหายหรือเสื่อมคุณภาพจนใช้การไม่ได้

ชื่อ.....

☐ ผู้ประกอบอุตสาหกรรม ☐ ผู้นำเข้า

เลขทะเบียนสรรพสามิต ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐- ☐☐☐

สถานประกอบการ/โรงอุตสาหกรรม ตั้งอยู่ที่ อาคาร.....ชั้นที่.....เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-mail.....

๒. วัตถุประสงค์ของการยื่นคำขอคืนภาษี

๒.๑ ประสงค์ขอคืนภาษีที่ได้เสียไว้แล้วสำหรับสินค้าที่พิสูจน์ได้ว่าเสียหายหรือเสื่อมคุณภาพจนใช้การไม่ได้ ดังนี้

☐ แบตเตอรี่

ซึ่งมีลักษณะความเสียหายหรือเสื่อมคุณภาพดังนี้

☐ เสียหาย ☐ แตกร้าว โดยมีส่วนประกอบของแบตเตอรี่ครบถ้วนและขั้วแบตเตอรี่ไม่บิดงอ

☐ อื่นๆ ที่แสดงให้เห็นว่าแบตเตอรี่ไม่สามารถนำไปใช้งานได้ (ระบุ).....

☐ เสื่อมคุณภาพ ☐ มีความถ่วงจำเพาะหรือแรงดันกระแสไฟฟ้าสูงหรือต่ำกว่ามาตรฐานหรือมีสีแผ่นธาตุเปลี่ยนไป

☐ อื่นๆ ที่แสดงให้เห็นว่าแบตเตอรี่ไม่สามารถนำไปใช้งานได้ (ระบุ).....

☐ เครื่องดื่ม

☐ สุรา

ซึ่งมีลักษณะความเสียหายหรือเสื่อมคุณภาพดังนี้

☐ เสียหาย ☐ มีวัตถุหรือสสารอันตรายเจือปน

☐ ภาชนะบรรจุเสียหาย โดยแตก รั่ว บุบ หรือบวม

☐ ฉลากปิดภาชนะเสียหาย หลุด หรือลอก จนไม่สามารถนำไปดื่มหรือบริโภคหรือออกจำหน่ายได้

☐ สุรามีแรงแอลกอฮอล์หรือคุณลักษณะทางเคมี วัตถุเจือปนอาหารหรือสารปนเปื้อน ไม่เป็นไปตามมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมสุรา

☐ ฉลากปิดภาชนะเสียหาย หลุด หรือลอก จนไม่สามารถนำไปดื่มหรือบริโภคหรือออกจำหน่ายได้

☐ อื่นๆ ที่แสดงให้เห็นว่าไม่สามารถนำไปบริโภคหรือจำหน่ายได้ (ระบุ).....

๒.๒ สินค้าตาม ๒.๑ เก็บอยู่ ณ สถานที่..... เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

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

๒.๓ ประสงค์จะทำลายสินค้า โดยวิธี (ระบุ).....

ในวันที่.....ณ สถานที่..... เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

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

๒.๔ ค่าภาษีที่ขอคืน จำนวน .....บาท
โดยมีรายละเอียดดังนี้

							ภาษีสรรพสามิต				รวมภาษีสรรพสามิต	
							อัตราภาษี		ภาษีต่อปริมาณสินค้าทั้งหมด			
		ชื่อสินค้า	แบบ/รุ่น/ดีกรี/ความหวาน	ขนาด	ปริมาณสินค้าที่ขอคืนภาษี	ราคาขายปลีกแนะนำไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	ตามมูลค่า	ตามปริมาณ	ตามมูลค่า	ตามปริมาณ		
										รวมภาษี		

๓. เอกสารหรือหลักฐาน

ขอส่งเอกสารหรือหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณาดังนี้

(๑) แบบรายการภาษีสรรพสามิต หรือ ใบขนสินค้าขาเข้า

(๒) ใบเสร็จรับเงินค่าภาษีสรรพสามิต

(๓) ผลการวิเคราะห์ตัวอย่างเครื่องดื่มหรือสุรา กรณีมีวัตถุหรือสสารอันตรายเจือปน หรือสุรามีแรงแอลกอฮอล์หรือคุณลักษณะทางเคมี วัตถุเจือปนอาหารหรือสารปนเปื้อน ไม่เป็นไปตามมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมสุรา

๔. คำรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วัน เดือน ปี.....

๕. การพิจารณาของเจ้าพนักงานสรรพสามิต เพื่อไปตรวจสอบสินค้าและควบคุมการทำลายสินค้า

ได้ตรวจสอบรายละเอียดในคำขอ เอกสารและหลักฐานแล้วเห็นว่า

☐ มีความถูกต้อง เห็นควรแจ้งให้สรรพสามิตพื้นที่..... เพื่อดำเนินการต่อไป

☐ ไม่ถูกต้อง ได้แก่.....

และแจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ยื่นคำขอแก้ไขเพิ่มเติมคำขอ หรือจัดส่งเอกสารหรือหลักฐานให้ถูกต้องและครบถ้วนภายในระยะเวลา.....วัน

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วัน เดือน ปี.....

๖. การพิจารณาของเจ้าพนักงานสรรพสามิต เพื่อสั่งคืนค่าภาษี

ได้ตรวจสอบคำขอคืนภาษี เอกสารหรือหลักฐาน บันทึกการตรวจสอบสินค้า และ บันทึกควบคุมการทำลายสินค้า

☐ มีความถูกต้อง เห็นควรคืนภาษี จำนวน.....บาท

☐ ไม่ถูกต้อง ได้แก่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วัน เดือน ปี.....

๗. คำสั่งสรรพสามิตพื้นที่ต้นทาง

☐ ให้คืนภาษี จำนวน.....บาท

☐ ไม่คืนภาษี

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วัน เดือน ปี.....