



ใบกำกับการขนส่งยาเส้นที่เสียภาษีในอัตราคุณย์

ยส.๐๕

ใบกำกับการขนส่ง  
เลขที่..... พ.ศ.....  
วันที่.....

<p><b>ชื่อ-ที่อยู่ผู้ออกใบกำกับการขนส่งยาเส้น</b></p> <p><input type="checkbox"/> ผู้ประกอบอุตสาหกรรมยาเส้น      <input type="checkbox"/> ผู้ค้าคนกลาง</p> <p><input type="checkbox"/> ผู้ประกอบอุตสาหกรรมยาสูบ</p> <p>ชื่อ..... ที่ด้วย..... หมายเลขอุตสาหกรรม.....</p> <p>ลงชื่อ..... ผู้ดัดทำใบกำกับการขนส่ง (.....) ประทับตรา (ถ้ามี)</p>	<p><b>ขนาดบรรจุและจำนวนยาเส้น</b></p> <p>๑. ขนาดบรรจุ..... กรัม กิโลกรัม/ช่อง จำนวน..... ช่อง ๒. ขนาดบรรจุ..... กรัม กิโลกรัม/ช่อง จำนวน..... ช่อง ๓. ขนาดบรรจุ..... กรัม กิโลกรัม/ช่อง จำนวน..... ช่อง ๔. ขนาดบรรจุ..... กรัม กิโลกรัม/ช่อง จำนวน..... ช่อง ๕. ขนาดบรรจุ..... กรัม กิโลกรัม/ช่อง จำนวน..... ช่อง</p>
<p><input type="checkbox"/> ผู้ค้าคนกลางขนส่งยาเส้นให้ผู้ประกอบอุตสาหกรรมยาสูบ <input type="checkbox"/> ผู้ค้าคนกลางคนแรกขนส่งยาเส้นให้ผู้ค้าคนกลางอื่นที่ได้รับอนุญาต ให้แจ้งเชือกผู้ประกอบอุตสาหกรรมยาเส้นที่เป็นผู้ผลิตยาเส้นข่ายให้ผู้ค้าคนกลาง</p> <p>๑. ชื่อผู้ผลิตยาเส้น..... จำนวน..... ช่อง รวมน้ำหนัก..... กิโลกรัม ๒. ชื่อผู้ผลิตยาเส้น..... จำนวน..... ช่อง รวมน้ำหนัก..... กิโลกรัม ๓. ชื่อผู้ผลิตยาเส้น..... จำนวน..... ช่อง รวมน้ำหนัก..... กิโลกรัม ๔. ชื่อผู้ผลิตยาเส้น..... จำนวน..... ช่อง รวมน้ำหนัก..... กิโลกรัม ๕. ชื่อผู้ผลิตยาเส้น..... จำนวน..... ช่อง รวมน้ำหนัก..... กิโลกรัม</p>	
<p><b>สถานที่ต้นทาง</b></p> <p><input type="checkbox"/> โรงพยาบาลที่ออกใบเสร็จรับเงิน..... ลงวันที่..... ณ วันที่อื่นแบบป้ายการภาำพรัฐสมิตร แบบ กส.๐๓ – ๑๗</p> <p><input type="checkbox"/> สถานประกอบการผู้ค้าคนกลาง</p> <p><input type="checkbox"/> สถานที่เก็บยาเส้น (ผู้ประกอบอุตสาหกรรมยาสูบหรือผู้ค้าคนกลาง) ชื่อ..... ที่ด้.....</p> <p>จำนวนยาเส้น..... ช่อง</p>	

<p><b>สถานที่รับยาเส้นปลายทาง</b></p> <p><input type="checkbox"/> โรงพยาบาลที่รับยาเส้นของผู้ประกอบอุตสาหกรรมยาสูบ <input type="checkbox"/> สถานประกอบการผู้ค้าคนกลาง <input type="checkbox"/> สถานที่เก็บยาเส้น (ผู้ประกอบอุตสาหกรรมยาสูบหรือผู้ค้าคนกลาง) ชื่อ..... ที่ด้.....</p>	<p>จำนวนยาเส้น..... ช่อง</p>
--	------------------------------

<p><b>ผู้ดำเนินการขนส่ง</b></p> <p>ชื่อ..... ที่อยู่..... หมายเลขอุตสาหกรรม..... เลขที่ทะเบียนรถยนต์..... ออกจากสถานที่ต้นทาง<sup>วันที่.....</sup></p> <p>ลงชื่อ..... ผู้ประกอบการขนส่ง หรือพนักงานขับรถยนต์ (.....)</p>
---

การตรวจสอบของผู้ชี้อยาเส้น (ปลายทาง)

ผู้ประกอบอุตสาหกรรมยาสูบ     ผู้ค้าคนกลาง  
ผลการตรวจสอบ วันที่.....

ตรวจสอบการรับยาเส้น

ได้รับยาเส้นจาก

- ผู้ประกอบอุตสาหกรรมยาเส้น หรือผู้ประกอบการขนส่ง
- ผู้ค้าคนกลาง หรือผู้ประกอบการขนส่ง
- ขนาดบรรจุ.....กรัม/กิโลกรัม/ช่อง จำนวน.....ช่อง รวมน้ำหนัก.....กิโลกรัม
  - ขนาดบรรจุ.....กรัม/กิโลกรัม/ช่อง จำนวน.....ช่อง รวมน้ำหนัก.....กิโลกรัม
  - ขนาดบรรจุ.....กรัม/กิโลกรัม/ช่อง จำนวน.....ช่อง รวมน้ำหนัก.....กิโลกรัม
  - ขนาดบรรจุ.....กรัม/กิโลกรัม/ช่อง จำนวน.....ช่อง รวมน้ำหนัก.....กิโลกรัม
  - ขนาดบรรจุ.....กรัม/กิโลกรัม/ช่อง จำนวน.....ช่อง รวมน้ำหนัก.....กิโลกรัม
- จำนวนที่ได้รับครบทุนใบกำกับการขนส่ง
- จำนวนที่ได้รับไม่ครบถ้วนใบกำกับการขนส่ง
- จำนวนที่ขาด ๑. ขนาดบรรจุ.....กรัม/กิโลกรัม/ช่อง จำนวน.....ช่อง รวมน้ำหนัก.....กิโลกรัม
๒. ขนาดบรรจุ.....กรัม/กิโลกรัม/ช่อง จำนวน.....ช่อง รวมน้ำหนัก.....กิโลกรัม
- เนื่องจาก.....
- ไม่ได้รับยาเส้น เนื่องจาก.....

ลงชื่อ..... ผู้ประกอบอุตสาหกรรมยาสูบ/ผู้ค้าคนกลาง

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ข้อปฏิบัติ

๑. การขนส่งยาเส้นที่เสียภาษีในอัตราก่อน ให้ปฏิบัติตามนี้

๑.๑ กรณีที่ผู้ประกอบอุตสาหกรรมยาเส้น ขนส่งยาเส้นจากโรงงานอุตสาหกรรมหรือคลังสินค้าทัณฑ์บุน แล้วแต่กรณี ให้ผู้ประกอบอุตสาหกรรมยาสูบหรือผู้ค้าคนกลาง ให้ผู้ประกอบอุตสาหกรรมยาเส้นเป็นผู้จัดทำใบกำกับการขนส่งยาเส้น ตามแบบ ยส. ๐๕ กำกับไปกับยาเส้นด้วย

๑.๒ กรณีที่ผู้ประกอบอุตสาหกรรมยาสูบ ขนส่งยาเส้นจากโรงงานอุตสาหกรรมยาเส้นหรือคลังสินค้าทัณฑ์บุน แล้วแต่กรณี เพื่อนำไปเก็บ ณ โรงงานอุตสาหกรรมยาสูบหรือสถานที่เก็บยาเส้น หรือขนาดสถานที่เก็บยาเส้นไปโรงอุตสาหกรรมยาสูบ ให้ผู้ประกอบอุตสาหกรรมยาสูบเป็นผู้จัดทำใบกำกับการขนส่งยาเส้น ตามแบบ ยส. ๐๕ กำกับไปกับยาเส้นด้วย

๑.๓ กรณีที่ผู้ค้าคนกลางขนส่งยาเส้น ให้ดำเนินการดังนี้

- (๑) ขนส่งยาเส้นจากโรงงานอุตสาหกรรมยาเส้นหรือคลังสินค้าทัณฑ์บุน แล้วแต่กรณี เพื่อนำไปเก็บ ณ สถานที่ประกอบการหรือสถานที่เก็บยาเส้นของตน ให้ผู้ค้าคนกลางเป็นผู้จัดทำใบกำกับการขนส่งยาเส้น ตามแบบ ยส. ๐๕ โดยให้จัดทำใบกำกับการขนส่งยาเส้น ตามจำนวนรายผู้ประกอบอุตสาหกรรมยาเส้นที่ขาย กำกับไปกับยาเส้นด้วย
- (๒) ขนส่งยาเส้นจากสถานประกอบการหรือสถานที่เก็บยาเส้นของตน ไปโรงอุตสาหกรรมยาสูบหรือสถานที่เก็บยาเส้นของ ผู้ประกอบอุตสาหกรรมยาสูบ ให้ผู้ค้าคนกลางจัดทำใบกำกับการขนส่งยาเส้น ตามแบบ ยส. ๐๕ โดยให้จัดทำใบกำกับการขนส่งยาเส้นตัวมีจำนวนเท่ากับของผู้ประกอบอุตสาหกรรมยาสูบที่ซื้อยาเส้น กำกับไปกับยาเส้นด้วย

(๓) ขั้นส่งยาเส้นจากสถานีประกอบการหรือสถานที่เก็บยาเส้นของตน ไปสถานีประกอบการหรือสถานที่เก็บยาเส้นของผู้ค้าคนกลางอื่นที่ได้รับอนุญาต ให้ผู้ค้าคนกลางรายแรกจัดทำในกำกับการบุนส่งยาเส้น ตามแบบ ยส. ๘๕ โดยให้จัดทำในกำกับ กิจการขันส่งยาเส้นตามจำนวนรายผู้ค้าคนกลางที่ซื้อยาเส้น กำกับไปกับยาเส้นด้วย ทั้งนี้ ไม่กำกับการขันส่งยาเส้นตาม ๑.๑ - ๑.๓ ให้จัดทำเป็น ๒ ฉบับ โดยสำเนาเก็บไว้ที่ด้านหน้าง ส่วนด้านฉบับให้กำกับไปกับ ยานพาหนะที่ใช้ขนส่ง

๖. การขันส่งยาเส้นที่ได้รับสิทธิเดียวกันในอัตราคุณร์จากโรงอุดสาหกรรมยาเส้นหรือคลังสินค้าทั้งที่บัน แล้วแต่กรณี ไปยังสถาน ประกอบการหรือสถานที่เก็บยาเส้นของผู้ค้าคนกลาง หรือจากสถานีประกอบการหรือสถานที่เก็บยาเส้นของผู้ค้าคนกลาง ไปยัง โรงอุดสาหกรรมยาสูบหรือสถานที่เก็บยาเส้นของผู้ประกอบอุดสาหกรรมยาสูบ หรือจากสถานีประกอบการหรือสถานที่เก็บ ยาเส้นของผู้ค้าคนกลาง ไปยังสถานีประกอบการหรือสถานที่เก็บยาเส้นของผู้ค้าคนกลางอื่นที่ได้รับอนุญาต หากยาเส้นที่ขันส่ง ไปยังศูนย์หายใจอุดช่องจมูกนุ่นไประหว่างการขันส่ง ผู้ค้าคนกลางอาจถูกพักใช้หรือเพิกถอนการอนุญาตเป็นผู้ค้าคนกลาง เว้นแต่ จะพิสูจน์ได้ว่าเป็นการสูญหายหรือขาดจำนวนไปโดยเกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือมีเหตุผลอันสมควร และได้รับความเห็นชอบจาก กระทรวงมหาดไทยที่มีการอนุญาตให้เป็นผู้ค้าคนกลาง