

อบจ. ๐๑-๔	องค์การบริหารส่วนจังหวัด..... แบบรายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด (น้ำมัน)	สำหรับเจ้าพนักงาน ทะเบียนรับเลขที่..... วัน เดือน ปี ที่รับ..... เจ้าพนักงานผู้รับ.....						
(๑) ชื่อผู้ค้าปลีก..... ชื่อสถานค้าปลีก..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร..... ทะเบียนสถานค้าปลีกเลขที่..... สถานที่ตั้งเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....		(๒) ชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ประจำเดือน (๘) สำ ใบเสร็จรับเงินเลขที่/เล่มที่..... หรับ วัน เดือน ปี..... เจ้า เจ้าพนักงานผู้รับ..... พนักงาน						
(๓) รายการ การ ที่	รายการน้ำมันที่รับมอบเอาไว้ในสถานค้าปลีก <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: center;">น้ำมันชนิด</td> <td style="width: 70%; text-align: center;">จำนวน</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">(ลิตร)</td> </tr> </table>		น้ำมันชนิด	จำนวน		(ลิตร)	(๕) อัตราภาษี ลิตรละ ๔.๕๔ สตางค์	(๖) จำนวนเงิน บาท สต.
น้ำมันชนิด	จำนวน							
	(ลิตร)							
๑ ๒								
ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่สำแดงในแบบ รายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดนี้ ถูกต้องครบถ้วนตามความเป็นจริงทุกประการ ลงชื่อ (.....) ผู้ค้าปลีก วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... องค์การบริหารส่วนจังหวัดเพชรบุรี ถนนราชวิถี ตำบลคลองกระแซง อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๐๐๐ เลขบัญชี ธ.กรุงไทย ๗๐๓-๑-๐๒๗๘๙-๖ โทร.๐-๓๒๔๒-๕๙๘๙ โทรสาร ๐-๓๒๔๑-๑๗๓๖ E-mail. phetchaburipao@gmail.com		(๗) รวม (ตัวอักษร) (.....) 						

อบจ. ๐๑-๖

งบเดือนแสดงการรับ - จ่ายน้ำมัน

ชื่อสถานค้าปลีกน้ำมัน.....

ประจำเดือน.....

สำหรับเจ้าพนักงาน.....

ทะเบียนรับเลขที่.....

วัน เดือน ปี ที่รับ.....

เจ้าพนักงานผู้รับ.....

หน่วย : ลิตร

ชนิดน้ำมัน	เบนซิน	ดีเซล
รายการ		
คงเหลือยกมา		
ปริมาณการรับเข้า		
รวมรับ		
ปริมาณการจำหน่าย		
รวมจ่าย		
คงเหลือยกไป		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ค้าปลีกสถานบริการน้ำมัน

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ ๑. ให้จัดทำเป็นรายเดือน

๒. ให้ยื่นต่อ อบจ.เพชรบุรี ภายในวันที่ ๒๐ ของเดือนถัดไป