

อบจ. 01-4	องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....สมุทรสาคร.....		สำหรับเจ้าพนักงาน		
	แบบรายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด (น้ำมัน)		ทะเบียนรับเลขที่..... วัน เดือน ปี ที่รับ..... เจ้าพนักงานผู้รับ.....		
(1) ชื่อผู้ค้าปลีก..... ชื่อสถานค้าปลีก..... เลขประจำตัวประชาชน ..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ..... ทะเบียนสถานค้าปลีกเลขที่..... สถานที่ตั้งเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....			(2) ชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ประจำเดือน.....		
			สำ หรับ เจ้า พนักงาน	(8) ใบเสร็จรับเงินเลขที่/เล่มที่..... วัน เดือน ปี..... เจ้าพนักงานผู้รับ..... (.....)	
(3) รายการ ที่	(4) รายการน้ำมันที่รับมอบเข้าไปในสถานค้าปลีก น้ำมันชนิด		(5) อัตราภาษี ลิตรละ 4.54 สตางค์	(6) จำนวนเงิน บาท	
1 2	เบนซิน ดีเซล	จำนวน (ลิตร)		สต.	
ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงในแบบ รายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดนี้ถูกต้อง ครบถ้วน ตามความเป็นจริงทุกประการ			(7) รวม		
ลงชื่อ..... (.....) ผู้ค้าปลีก วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....			(ตัวอักษร) (.....)		

อบจ. 01-6

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.....ผู้ค้าปลีกสถานีบริการน้ำมัน

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ

1. ให้จัดทำเป็นรายเดือน
2. ให้ยื่นต่อ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสาคร ภายในวันที่ 20 ของเดือนถัดไป

แบบยื่นรายการนำส่งเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จากผู้พักในโรงแรม ตามมาตรา 65 แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหาร ส่วนจังหวัด พ.ศ. 2540		แบบ อบจ.ร.ร 3
ชื่อผู้มีหน้าที่นำส่งเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากผู้พักในโรงแรม ตามมาตรา 65 แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. 2540 ..... ชื่อหรือยี่ห้อโรงแรม..... ..... ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย..... หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด..... โทรศัพท์.....รหัสไปรษณีย์.....	( ) ยื่นปกติ ( ) ยื่นเพิ่มเติมครั้งที่..... นำส่งประจำเดือน (ให้ทำเครื่องหมาย "/" ลงใน " ( ) " หน้าชื่อเดือน) พ.ศ. .... ( ) 1. มกราคม ( ) 2. กุมภาพันธ์ ( ) 3. มีนาคม ( ) 4. เมษายน ( ) 5. พฤษภาคม ( ) 6. มิถุนายน ( ) 7. กรกฎาคม ( ) 8. สิงหาคม ( ) 9. กันยายน ( ) 10. ตุลาคม ( ) 11. พฤศจิกายน ( ) 12. ธันวาคม	
สำหรับเจ้าพนักงาน		
สำหรับใบเสร็จรับเงินองค์การบริหารส่วนจังหวัด		
ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่..... จำนวนเงิน.....บาท ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (.....) วันที่.....		
นำส่งเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากผู้พักในโรงแรม ตามมาตรา 65 แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. 2540 มีรายละเอียดปรากฏตามบัญชีผู้พัก และรายละเอียดในการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ที่แนบมาพร้อมนี้ จำนวน.....ราย		
สรุปรายการค่าธรรมเนียมที่นำส่ง	บาท	สต.
1. รวมยอดค่าเช่าห้องพักทั้งสิ้น		
2. รวมยอดเงินค่าธรรมเนียมที่นำส่งทั้งสิ้น (ตัวอักษร)		
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายการที่แจ้งไว้ข้างต้นนี้ พร้อมกับรายละเอียดบัญชีผู้พักและรายละเอียดในการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำนวน.....ฉบับ เป็นรายการที่ถูกต้อง และครบถ้วนทุกประการ  (ลงชื่อ) ..... ผู้นำส่งเงิน (.....) ตำแหน่ง..... ยื่นวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....		

บัญชีผู้พักและรายละเอียดในการเก็บค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เจ้าของ / เจ้าสำนักโรงแรม.....ได้จัดทำรายการของผู้พักในโรงแรม

ประจำเดือน.....พ.ศ.....ยื่นต่อองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสาคร ดังมีข้อความต่อไปนี้

ที่	ชื่อ - สกุล	วันเวลาที่เข้าพัก	รวมจำนวนวันที่เข้าพัก	ห้องพักราคา (บาท)	รวมเป็นเงินค่าเช่าห้องพัก	รวมเป็นเงินค่าธรรมเนียมฯ	หมายเหตุ

ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง/ตรวจสอบ