



ชื่อสถานที่ประกอบการค้าหรือกิจการอื่น

ชื่อสถานที่ประกอบกิจการหรือกิจการอื่น

ชื่อเจ้าของป้าย

เลขที่

ตรอก, ซอย

ถนน

หมู่ที่

โทรศัพท์

เขต

โทรศัพท์

ยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้ายต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ ณ

ตามรายการต่อไปนี้

1 ประเภท ป้าย	2 ขนาดป้าย ซม.		3 เนื้อที่ป้าย ตาราง ซม.	4 จำนวน ป้าย	5 ข้อความหรือภาพหรือเครื่องหมายที่ปรากฏ ในป้ายโดยย่อ	6 สถานที่ติดตั้งป้ายและวันติดตั้ง (แสดงป้าย) ถนน, ตรอก, ซอย, แขวง, เขต, สถานที่ใกล้เคียง หรือระหว่าง ก.ม.ที่	หมายเลข
	กว้าง	ยาว					
(1) ภาษาไทยล้วน			-				
ข้อความเคลื่อนที่ได้/เปลี่ยนได้			-				
(ข)			-				
ข้อความไม่เคลื่อนที่/เปลี่ยนไม่ได้			-				
(2) อักษรไทยปนกับภาษา ต่างประเทศ/ รูปภาพ/เครื่องหมาย			-				
(ก)			-				
ข้อความเคลื่อนที่ได้/เปลี่ยนได้			-				
(ข)			-				
ข้อความไม่เคลื่อนที่/เปลี่ยนไม่ได้			-				
(3) ไม่มีอักษรไทย/ อักษรไทยอยู่ต่ำกว่า ภาษาต่างประเทศบางส่วน			-				
(ก)			-				
ข้อความเคลื่อนที่ได้/เปลี่ยนได้			-				
(ข)			-				
ข้อความไม่เคลื่อนที่/เปลี่ยนไม่ได้			-				

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ ในแบบนี้ถูกต้องและครบถ้วนตามความจริงทุกประการ

จำนวนเงินยอดรวม

พ.ศ.

เดือน

ลงชื่อ

เจ้าของป้าย

ฉบับที่.....
ที่.....
พนักงานที่รับ
๕ ชั้นปีก่อน
ที่..... ผู้รับแบบ

บันทึกการตรวจของเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ขอยกเลิกประกันเป็นป่วย

ทำการประเมินภาษีปีตามรายการที่ปรากฏในแบบแสดงรายการภาษีรายมาแล้ว เจ้าของป่วยจะตั้งเสียภาษีดังนี้

ค่าภาษีปีตามแบบแสดงรายการภาษีปีเป็นเงิน

บาท

ค่าเพิ่มภาษีปีตามมาตรา 25 (1) (ไม่ยื่นแบบแสดงรายการภาษีปีภายในเวลาที่กำหนด) ร้อยละ เป็นเงิน

บาท

รวมทั้งสิ้น

บาท

ลงชื่อ..... พนักงานเจ้าหน้าที่
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

คำขอชำระภาษี

พบเจ้าได้ทราบการประเมินภาษีปีข้างต้นแล้ว ขอชำระภาษีปีให้เสร็จไปพร้อมนี้

ลงชื่อ..... ผู้ชำระภาษีปี
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

รายการรับชำระภาษีปี

รับเงินภาษีปี บาท แต่วันที่ ใบเสร็จเลข เลขที่

ลงชื่อ..... พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน
บันทึกเพิ่มเติม

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที