

## ตัวอย่างการชำระภาษียาสูบ

| <b>อบจ. 02-1</b>   | <b>องค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสาคร</b><br><b>แบบรายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด</b><br><b>ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด</b><br><b>(ยาสูบ)</b> | <b>สำหรับเจ้าพนักงาน</b><br>ทะเบียนรับเลขที่.....<br>วัน เดือน ปี ที่รับ.....<br>เจ้าพนักงานผู้รับ..... |  |  |           |        |
|--|---|---|--|--|-----------|--------|
| ชื่อผู้ค้าปลีก.....บริษัท ...ยาสูบดี.....จำกัด.....<br>ชื่อสถานค้าปลีก.....<br>สถานที่ตั้งเลขที่.....9/9.....หมู่ที่.....9.....ตรอก/ซอย.....-.....<br>ถนน.....เอกชัย.....ตำบล.....มหาชัย.....<br>อำเภอ.....เมืองสมุทรสาคร.....จังหวัด.....สมุทรสาคร.....<br>รหัสไปรษณีย์.....74000.....โทรศัพท์.....034-999-999.....<br>ใบอนุญาตขายยาสูบประเภท.....เล่มที่.....เลขที่..... |   | ชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด<br>ประจำเดือน.....<br>ถ้า<br>หรือ<br>เจ้า<br>พนักงาน<br>งาน       |  |  |           |        |
|  |   |   |  | ใบเสร็จรับเงินเลขที่/เล่มที่.....<br>วัน เดือน ปี .....<br>เจ้าพนักงานที่รับ.....<br>(.....) |           |        |
| รายการ<br>ที่  | ยาสูบชนิด   | รายการสินค้ายาสูบที่รับมอบเข้าไว้ในสถานค้าปลีก  |  | อัตราภาษี<br>มูลค่า<br>9.30 สตางค์   | จำนวนเงิน |        |
|  |   | จำนวนซอง  | จำนวนมวน   |  | บาท       | สตางค์ |
| 1  | บุหรี่ยิกกาเรต  | 287,400   | 5,748,000  |  | 534,564   | -      |
| 2  | บุหรี่ยิกการ์   |   |  |  |           |        |
|  |   | รวม   |  |  | 534,564   | -      |
| ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่สำแดงในแบบรายการภาษี<br>บำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดนี้ ถูกต้องครบถ้วนตามความ<br>เป็นจริงทุกประการ<br><br>ลงชื่อ .....<br>(.....)<br>ผู้ค้าปลีก<br>วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  |   |   | (ตัวอักษร)(ห้าแสนสามหมื่นสี่พันห้าร้อยหกสิบสี่บาทถ้วน) |  |           |        |