|  |  |
| --- | --- |
| **แบบรายงานข้อมูลของผู้ผลิตหรือผู้นำเข้าผลิตภัณฑ์ยาสูบ ประเภทบุหรี่ซิกาแรต เพื่อขายในราชอาณาจักร** | **สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับข้อมูล**  เลขรับที่……………………………….......……………….  วันที่………………………………….…….......……………  ลงชื่อ..................................................ผู้รับข้อมูล |

วันที่.......เดือน..................พ.ศ. .............

เรียน อธิบดีกรมควบคุมโรค  
 ในฐานะกรรมการและเลขานุการคณะกรรมการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบแห่งชาติ

ชื่อผู้ผลิต/ผู้นำเข้า....................................................................................................................................เลขทะเบียนนิติบุคคล...................................................ที่อยู่...............................ชื่ออาคาร................................ห้องเลขที่.............................ชั้นที่........................หมู่ที่..............................ตรอก/ซอย.....................................ถนน.........................................ตำบล/แขวง......................................อำเภอ/เขต........................................จังหวัด...................................รหัสไปรษณีย์............................หมายเลขโทรศัพท์........................................ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.......................................................ขอส่งข้อมูลเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ยาสูบประเภทบุหรี่ซิกาแรต  
ที่ผลิตหรือนำเข้ามาเพื่อขายในราชอาณาจักร ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 31 ธันวาคม ประจำปี.................................... เพื่อให้เป็นไปตามมาตรา 40 แห่งพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 ดังต่อไปนี้

**1. ข้อมูลเกี่ยวกับปริมาณการผลิตหรือการนำเข้าผลิตภัณฑ์ยาสูบประเภทบุหรี่ซิกาแรต เพื่อขายในราชอาณาจักร**

**€** ไม่มีการผลิต/นำเข้า (โปรดระบุเหตุผลให้ชัดเจน)

เนื่องจาก………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................……………………………………………………………………………......

**€** มีการผลิตผลิตภัณฑ์ยาสูบประเภทบุหรี่ซิกาแรตในราชอาณาจักร เพื่อขายในราชอาณาจักร

**€** มีการนำเข้าผลิตภัณฑ์ยาสูบประเภทบุหรี่ซิกาแรตมาในราชอาณาจักร เพื่อขายในราชอาณาจักร

โดยมีรายละเอียดดังนี้

| **ลำดับที่** | **ชื่อตรา** | **ชื่อรุ่นย่อย** | **ปริมาณการผลิต/นำเข้า  (ซอง)** | **ขนาดบรรจุต่อซอง (มวนต่อซอง)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**รวมปริมาณการผลิตหรือการนำเข้ามาเพื่อขายในราชอาณาจักร จำนวนทั้งสิ้น**.......................................**ซอง**

หมายเหตุ: หากรายการชื่อตรา/ชื่อรุ่นย่อยผลิตภัณฑ์ยาสูบประเภทบุหรี่ซิกาแรตที่ผลิตหรือนำเข้ามาในราชอาณาจักรมีหลายรายการ สามารถจัดทำเป็นตารางเพิ่มเติมเพื่อแนบได้

**2. ค่าใช้จ่ายด้านการตลาด**

**€** ไม่มีค่าใช้จ่ายด้านการตลาด

**€** มีค่าใช้จ่ายด้านการตลาดจำนวน................................................บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **รายการ** | **จำนวนค่าใช้จ่าย (บาท)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

หมายเหตุ: 1. หากรายการค่าใช้จ่ายด้านการตลาดมีหลายรายการ สามารถจัดทำเป็นตารางเพิ่มเติมเพื่อแนบได้

2. “ค่าใช้จ่ายด้านการตลาด” หมายความว่า ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากกิจกรรมทางธุรกิจที่ทำให้สินค้าหรือบริการผ่านจากผู้ผลิต  
หรือผู้นำเข้าไปยังผู้บริโภค การกำหนดราคา การส่งเสริมการตลาด การจัดจำหน่ายสินค้าหรือบริการ เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนสินค้าหรือบริการ   
ซึ่งทำให้ผู้บริโภคได้รับความพอใจและบรรลุวัตถุประสงค์ของนิติบุคคล

**3. รายได้**

**€** ไม่มีรายได้ (โปรดระบุเหตุผลให้ชัดเจน)

เนื่องจาก……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………......

**€** มีรายได้ จำนวน................................................บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **รายการ** | **รายได้ (บาท)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

หมายเหตุ: หากรายการรายได้มีหลายรายการ สามารถจัดทำเป็นตารางเพิ่มเติมเพื่อแนบได้

**4.** **ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจาก****การดำเนินกิจกรรม ตามมาตรา 35 แห่งพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560**

**€** ไม่มีการดำเนินกิจกรรมตามมาตรา 35

**€** มีการดำเนินกิจกรรมตามมาตรา 35 (โปรดระบุค่าใช้จ่ายเป็นรายกิจกรรม)

| **ลำดับที่** | **กิจกรรมตามมาตรา 35** | **ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น (บาท)** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**รวมค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการดำเนินกิจกรรมตามมาตรา 35 จำนวนทั้งสิ้น**............................................**บาท**

หมายเหตุ: 1. หากรายการกิจกรรมมีหลายรายการ สามารถจัดทำเป็นตารางเพิ่มเติมเพื่อแนบได้

2. ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการดำเนินกิจกรรม ตามมาตรา 35 แห่งพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 หมายถึง ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวเนื่องกับการให้การอุปถัมภ์ หรือให้การสนับสนุนบุคคล กลุ่มบุคคล หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรเอกชน ในลักษณะอย่างใดอย่างหนึ่ง  
ตามมาตรา 35 (1) – (4) รวมถึงค่าใช้จ่ายระหว่างผู้ประกอบการ ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง และผู้ซึ่งเกี่ยวข้องกับกระบวนการผลิตและค้าผลิตภัณฑ์ยาสูบ หรือการบริจาค หรือการช่วยเหลือตามมนุษยธรรมในกรณีเกิดสาธารณภัยร้ายแรง

**5. รายงานประจำปีของนิติบุคคล**

**€** รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบ

**€** สามารถดาวน์โหลดได้ที่........................................................................................................................

**€** กรณีไม่มีเอกสารแนบ/ช่องทางการดาวน์โหลด โปรดระบุข้อมูลดังนี้

* 1. **ประวัติของนิติบุคคล**

……..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. **โครงสร้างการบริหารของนิติบุคคล**

……..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. **ผลิตภัณฑ์ยาสูบประเภทบุหรี่ซิกาแรตที่ผลิตหรือนำเข้ามาเพื่อขายในราชอาณาจักร**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อตรา (ภาษาไทย)** | **ชื่อรุ่นย่อย (ภาษาไทย)** | **ชื่อตรา (ภาษาอังกฤษ)** | **ชื่อรุ่นย่อย (ภาษาอังกฤษ)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

หมายเหตุ: หากรายการผลิตภัณฑ์มีหลายรายการ สามารถจัดทำเป็นตารางเพิ่มเติมเพื่อแนบได้

**5.4) ข้อมูลเกี่ยวกับการลงทุนที่สำคัญในปัจจุบันและอนาคต**

……..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………......………………………………………………………………………………………………………………………………………………………......

หมายเหตุ: 1. หากประสงค์จัดทำรายงานประจำปีเป็นเอกสารแนบ โปรดระบุรายละเอียดให้ครบถ้วนตามข้อย่อย 5.1) – 5.2) ข้างต้น

2. รายงานประจำปีของนิติบุคคล หมายความว่า ประวัติ โครงสร้างการบริหาร ผลิตภัณฑ์ ข้อมูลเกี่ยวกับการลงทุนที่สำคัญในปัจจุบัน  
และอนาคต

**6. งบดุลที่ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตได้รับรองแล้ว**

**€** รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบ

หมายเหตุ : “งบดุลที่ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตได้รับรองแล้ว” หมายความว่า งบการเงินที่แสดงรายงานฐานะการเงิน หรือการเปลี่ยนแปลงฐานะการเงินของกิจการ ไม่ว่าจะรายงานโดยงบดุล งบกำไรขาดทุน งบกำไรสะสม งบกระแสเงินสด งบแสดงการเปลี่ยนแปลงส่วนของผู้ถือหุ้น   
งบประกอบ หรือหมายเหตุประกอบงบการเงิน หรือคำอธิบายอื่นซึ่งระบุไว้ว่าเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงิน

ขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารหรือหลักฐานทั้งหมดที่ยื่นเพื่อการปฏิบัติตามมาตรา 40   
แห่งพระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. 2560 เป็นความจริงทุกประการ

ประทับตรานิติบุคคล  
(ถ้ามี)

ลงชื่อ..................................................ผู้ผลิต/ผู้นำเข้า

(.................................................)

วันที่..................................................................

**หมายเหตุ: 1. โปรดระบุเครื่องหมาย √ และเติมข้อความลงในช่องว่างที่ตรงกับข้อมูลของการผลิตหรือการนำเข้าผลิตภัณฑ์ยาสูบประเภทบุหรี่ซิกาแรต เพื่อขายในราชอาณาจักร**

**2. กรณีเอกสารแนบเป็นสำเนา ให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ**