

อบจ. 01-4 **องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี**
แบบรายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด
ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด
(น้ำมัน/ก๊าซ)

สำหรับเจ้าพนักงาน
ทะเบียนรับเลขที่.....
วัน เดือน ปี ที่รับ.....
เจ้าพนักงานผู้รับ.....

ชื่อผู้ประกอบการ.....
ชื่อสถานการค้า.....
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
ทะเบียนการค้า -
สถานที่ตั้งเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....

ชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด
ประจำเดือน.....

สำหรับ ใบเสร็จรับเงินเลขที่/เล่มที่.....
เจ้า วัน เดือน ปี.....
พนักงาน เจ้าพนักงานผู้รับ.....
งาน (.....)

รายการที่	รายการน้ำมัน/ก๊าซ ที่จำหน่าย		อัตรภาษี ลดลด สตางค์ กิโลกรัมละ สตางค์	จำนวนเงิน	
	น้ำมัน/ก๊าซ (ชนิด)	จำนวน (ลิตร/กิโลกรัม)		บาท	สต

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงในแบบ
รายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดนี้ถูกต้อง
ครบถ้วนตามความเป็นจริง

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้ประกอบการ
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รวม
(ตัวอักษร) (.....)