


อบจ.01-6/1 	องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี งบเดือนแสดงรายละเอียดการจำหน่ายยาสูบ	สำหรับเจ้าพนักงาน ทะเบียนรับเลขที่..... วัน เดือน ปี..... เจ้าพนักงานผู้รับ.....
---	--	--

ถึง	เจ้าพนักงาน	งบเดือนประจำเดือน..... พ.ศ.
-----	-------------	----------------------------------

ชื่อ..... ผู้ได้รับอนุญาตขายยาสูบชนิด บุหรี่ซิการ์แรต บุหรี่ซิการ์

ประเภท 1 ประเภท 2 ประเภท 3

ตามใบอนุญาตขายยาสูบเล่มที่.....เลขที่.....ชื่อสถานประกอบการ.....ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ขอแจ้งรายละเอียดการขายยาสูบแต่ละชนิด ดังนี้

รายการ	ยาสูบ (ชนิด)	บุหรี่ยิกาแรต		บุหรี่ยิการ์	
		จำนวนซอง	จำนวนมวน	จำนวนซอง	จำนวนมวน
คงเหลือยกมา					
ปริมาณการรับเข้า					
รวมรับ					
ปริมาณการจำหน่าย					
คงเหลือยกไป					

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

- หมายเหตุ: 1. จัดทำเป็นรายเดือน
 2. ยื่นต่อนายกององค์การบริหารส่วนจังหวัด ภายในวันที่ 20 ของเดือนถัดไป

ลงชื่อผู้ประกอบการ
 วันที่.....