

<b>อบจ. 02-1</b>	<p style="text-align: center;"> <b>องค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต</b>  <b>แบบรายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด</b>  <b>ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต</b>  <b>เรื่อง การเก็บภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดภูเก็ต</b>  <b>(ยาสูบ)</b> </p>		<p style="text-align: center;"> <b>สำหรับเจ้าพนักงาน</b>          ทะเบียนรับเลขที่.....          วัน เดือน ปี ที่รับ.....          เจ้าพนักงานผู้รับ.....       </p>				
<p>(1) ร้านค้าปลีกยาสูบ.....จำนวน 1 ราย</p> ชื่อผู้ค้าปลีก..... ชื่อสถานค้าปลีก..... สถานที่ตั้งเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... ใบอนุญาตขายยาสูบประเภท.....เล่มที่.....เลขที่.....			<p>(2)</p> <p style="text-align: center;"> <b>ชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด</b>  <b>ประจำเดือน.....</b> </p>				
			<b>สำหรับเจ้าพนักงาน</b>	<p>(9)</p> ใบเสร็จรับเงินเลขที่/เล่มที่..... วัน เดือน ปี..... เจ้าพนักงานผู้รับ..... (.....)			
<b>รายการที่</b> (3)	<b>ยาสูบชนิด</b> (4)	<b>รายการสินค้ายาสูบที่รับมอบเข้าไปในสถานค้าปลีก</b> (5)		<b>อัตราภาษี</b> <b>มวนละ</b> <b>9.30 สตางค์</b> (6)	<b>จำนวนเงิน</b> (7)		
		<b>จำนวน</b> (ซอง) (ของ)	<b>จำนวน</b> (มวน) (มวน)		<b>บาท</b>	<b>สต.</b>	
1  2  3  4							
<p>ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่สำแดงใบแนบ          รายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดนี้ถูกต้อง          ครบถ้วน ตามความเป็นจริงทุกประการ</p> <p>ลงชื่อ.....          (.....)  <b>ผู้ค้าปลีก</b>          วัน.....เดือน.....พ.ศ. ....</p>			<p>(8) <b>รวม</b></p> <p>(ตัวอักษร) (.....)</p>				