

สำเนา



ระเบียบกรมสรรพสามิต

ว่าด้วย การตรวจปฏิบัติการผู้ประกอบการเป็นผู้ใช้ที่ประกอบกิจการเป็นตัวแทน
ในการซื้อสารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอนเพื่อจำหน่ายให้แก่ผู้ใช้สารละลายประเภท
ไฮโดรคาร์บอนในอุตสาหกรรมต่างๆ และผู้ใช้ที่ใช้สารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอน
(Hydrocarbon Solvent) ในอุตสาหกรรมต่างๆ พ.ศ. 2554

เพื่อให้การควบคุมและตรวจสอบผู้ประกอบการเป็นผู้ใช้ที่ประกอบกิจการเป็นตัวแทนใน
การซื้อสารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอนเพื่อจำหน่ายให้แก่ผู้ใช้สารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอนใน
อุตสาหกรรมต่างๆ และผู้ใช้ที่ใช้สารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอน (Hydrocarbon Solvent) ใน
อุตสาหกรรมต่างๆ ตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์ และเงื่อนไขการยกเว้นภาษีสำหรับ
สารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอน (Hydrocarbon Solvent) ที่นำไปใช้ในอุตสาหกรรมต่างๆ เป็นไปอย่าง
มีประสิทธิภาพ และรัดกุม

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 32 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน
พ.ศ. 2534 แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ 5) พ.ศ. 2545 และ
ข้อ 20 แห่งประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์ และเงื่อนไขการยกเว้นภาษีสำหรับสารละลาย
ประเภทไฮโดรคาร์บอน (Hydrocarbon Solvent) ที่นำไปใช้ในอุตสาหกรรมต่างๆ พ.ศ. 2552 ลงวันที่ 21
กันยายน พ.ศ. 2552 อธิบดีกรมสรรพสามิต จึงวางระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบการตรวจปฏิบัติการผู้ประกอบการเป็นผู้ใช้ที่ประกอบ
กิจการเป็นตัวแทนในการซื้อสารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอนเพื่อจำหน่ายให้แก่ผู้ใช้สารละลายประเภท
ไฮโดรคาร์บอนในอุตสาหกรรมต่างๆ และผู้ใช้ที่ใช้สารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอน (Hydrocarbon
Solvent) ในอุตสาหกรรมต่างๆ พ.ศ. 2554”

ข้อ 2 ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ 3 บรรดาระเบียบหรือคำสั่งอื่นใดที่ขัดหรือแย้งกับระเบียบนี้ให้ใช้ระเบียบนี้แทน

ข้อ 4 ให้เจ้าพนักงานสรรพสามิตที่สังกัดสำนักมาตรฐานและพัฒนากิจการจัดเก็บภาษี 2 หรือ สังกัดสำนักงานสรรพสามิตพื้นที่ มีหน้าที่รวบรวมข้อมูล จัดทำแผนที่ (Tax Map) ควบคุมและตรวจสอบ รวมทั้งวิเคราะห์ข้อมูลการรับ-จ่ายสารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอน (Hydrocarbon Solvent) สำหรับ ผู้ใช้ที่ประกอบกิจการเป็นตัวแทนในการซื้อสารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอนเพื่อจำหน่ายให้แก่ผู้ใช้ สารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอนในอุตสาหกรรมต่างๆ และผู้ใช้ที่ใช้สารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอน (Hydrocarbon Solvent) ในอุตสาหกรรมต่างๆ ก่อนการดำเนินการตรวจปฏิบัติการทุกครั้ง

ข้อ 5 ให้บุคคลต่อไปนี้มีอำนาจหน้าที่ในการตรวจปฏิบัติการและการอนุมัติการออกตรวจปฏิบัติการ

- 5.1 สรรพสามิตพื้นที่ หรือผู้ซึ่งสรรพสามิตพื้นที่มอบหมาย ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- 5.2 ผู้อำนวยการสำนักงานสรรพสามิตภาคที่ 1- 10 หรือผู้ซึ่งผู้อำนวยการสำนักงานสรรพสามิตภาคที่ 1- 10 มอบหมาย ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- 5.3 ผู้อำนวยการสำนักมาตรฐานและพัฒนากิจการจัดเก็บภาษี 2 หรือผู้ซึ่งผู้อำนวยการสำนักมาตรฐานและพัฒนากิจการจัดเก็บภาษี 2 มอบหมาย ในเขตพื้นที่ทั่วราชอาณาจักร

ข้อ 6 ในการตรวจปฏิบัติการให้ตรวจปฏิบัติการผู้ใช้ที่ประกอบกิจการเป็นตัวแทนในการซื้อสารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอนเพื่อจำหน่ายให้แก่ผู้ใช้สารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอน ในอุตสาหกรรมต่างๆ และผู้ใช้ที่ใช้สารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอน (Hydrocarbon Solvent) ใน อุตสาหกรรมต่างๆ ดังต่อไปนี้

- 6.1 รายที่ได้รับอนุญาตให้ใช้สารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอน ชนิดรับเบอร์โซลเวนต์ (Rubber Solvent) และชนิดไวท์สปิริต (White Spirit) หรือสารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอนที่มีชื่อทางการค้าต่างกันแต่มีคุณสมบัติที่เหมือนหรือใกล้เคียงกันเป็นหลัก จำนวนตั้งแต่ 30,000 ลิตรขึ้นไป
- 6.2 รายที่มีข้อมูลและพฤติกรรมน่าสงสัยว่าจะไม่นำสารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอน ไปใช้ตามวัตถุประสงค์ที่ขอยกเว้นภาษี
- 6.3 รายอื่นๆ นอกเหนือจากข้อ 6.1-6.2 ให้อยู่ในดุลยพินิจของผู้มีอำนาจตามข้อ 5 เป็นผู้วินิจฉัยสั่งการ

ทั้งนี้ ให้ตรวจปฏิบัติการผู้ใช้สารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอนตามข้อ 6.1 ทุกรายรายละไม่น้อยกว่า 2 ครั้งต่อปี

ข้อ 7 ในการตรวจปฏิบัติการให้ดำเนินการ ดังต่อไปนี้

- 7.1 การออกตรวจปฏิบัติการในแต่ละครั้งต้องมีเจ้าพนักงานสรรพสามิตอย่างน้อย 2 คน โดยมีข้าราชการตั้งแต่ระดับชำนาญการหรือระดับอาวุโสขึ้นไปเป็นหัวหน้า และต้องจัดทำทะเบียนคุมการตรวจปฏิบัติการและหนังสือนำตัวออกตรวจปฏิบัติการ

7.2 ให้เจ้าพนักงานสรรพสามิตตรวจปฏิบัติการ ดำเนินการตรวจปฏิบัติการ แต่ละรายให้แล้วเสร็จโดยเร็ว อย่างช้าไม่เกิน 2 วัน นับแต่วันที่เข้าตรวจปฏิบัติการตามหนังสือนำตัวออกตรวจปฏิบัติการ หากไม่แล้วเสร็จในเวลาดังกล่าวให้ชี้แจงเหตุผลและอยู่ในดุลยพินิจของผู้มีอำนาจตามข้อ 5 พิจารณาสั่งการเป็นกรณีไป

7.3 การออกตรวจปฏิบัติการให้เจ้าพนักงานสรรพสามิตตรวจปฏิบัติการ ดำเนินการตรวจตามแนวปฏิบัติในการออกตรวจปฏิบัติการผู้ใช้ที่ประกอบกิจการเป็นตัวแทนในการซื้อสารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอนเพื่อจำหน่ายให้แก่ผู้ใช้ที่ซื้อสารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอนในอุตสาหกรรมต่างๆ และผู้ใช้ที่ซื้อสารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอน (Hydrocarbon Solvent) ในอุตสาหกรรมต่างๆ ตามบันทึกการตรวจปฏิบัติการตัวแทนหรือผู้ใช้สารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอนที่ได้รับสิทธิยกเว้นภาษี (แบบ Solvent 01) ท้ายระเบียบนี้

7.4 หากการตรวจปฏิบัติการพบว่าผู้ใช้ที่ประกอบกิจการเป็นตัวแทนในการซื้อสารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอนเพื่อจำหน่ายให้แก่ผู้ใช้ที่ซื้อสารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอนในอุตสาหกรรมต่างๆ และผู้ใช้ที่ซื้อสารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอน (Hydrocarbon Solvent) ในอุตสาหกรรมต่างๆ ไม่ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ระบุไว้ในข้อตกลงท้ายระเบียบกรมสรรพสามิต ว่าด้วยการขอยกเว้นภาษีสำหรับสารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอน (Hydrocarbon Solvent) ที่นำไปใช้ในอุตสาหกรรมต่างๆ ที่ได้ทำไว้กับกรมสรรพสามิต ให้เจ้าพนักงานสรรพสามิตตรวจปฏิบัติการ รายงานให้ผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการตามกฎหมายต่อไป

7.5 การออกตรวจปฏิบัติการจะต้องกระทำอย่างสุภาพเรียบร้อย ไม่มีลักษณะเป็นการข่มขู่หรือกลั่นแกล้งผู้รับการตรวจ และระมัดระวังไม่ทำให้เป็นที่เดือดร้อนและขัดขวางการประกอบธุรกิจของผู้รับการตรวจ

7.6 การออกตรวจปฏิบัติการทุกกรณีต้องไม่มีการเรียกร้อย เงินทอง หรือผลประโยชน์อื่นใด หรือค่าทำการจากผู้ประกอบการ เพราะถือว่าเป็นการปฏิบัติงานตามหน้าที่

ข้อ 8 เมื่อตรวจปฏิบัติการเรียบร้อยแล้ว ให้ดำเนินการดังนี้

8.1 สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่ จัดทำสรุปรายงานผลการตรวจปฏิบัติการ (แบบ Solvent 02) ท้ายระเบียบนี้ พร้อมแนบบันทึกการตรวจปฏิบัติการตัวแทนหรือผู้ใช้สารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอนที่ได้รับสิทธิยกเว้นภาษี (แบบ Solvent 01) ให้สำนักมาตรฐานและพัฒนากิจการจัดเก็บภาษี 2 และสำนักงานสรรพสามิตภาคทราบภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป

8.2 สำนักงานสรรพสามิตภาค จัดทำสรุปรายงานผลการออกตรวจปฏิบัติการ (แบบ Solvent 02) พร้อมแนบบันทึกการตรวจปฏิบัติการตัวแทนหรือผู้ใช้สารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอนที่ได้รับสิทธิยกเว้นภาษี (แบบ Solvent 01) และรวบรวมสรุปรายงานผลการตรวจปฏิบัติการตามข้อ 8.1 ให้สำนักมาตรฐานและพัฒนากิจการจัดเก็บภาษี 2 ทราบภายในวันที่ 20 ของเดือนถัดไป

8.3 ส่วนมาตรฐานและพัฒนากิจการจัดเก็บภาษี 2 สำนักมาตรฐานและพัฒนากิจการ
จัดเก็บภาษี 2 จัดทำสรุปรายงานผลการตรวจปฏิบัติการ (แบบ Solvent 02) พร้อมแนบสำเนาบันทึกการ
ตรวจปฏิบัติการตัวแทนหรือผู้ใช้สารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอนที่ได้รับสิทธิยกเว้นภาษี (แบบ Solvent 01)
ให้สำนักมาตรฐานและพัฒนากิจการจัดเก็บภาษี 2 ทราบภายในวันที่ 20 ของเดือนถัดไป

ทั้งนี้ ให้สำนักมาตรฐานและพัฒนากิจการจัดเก็บภาษี 2 รวบรวมสรุปรายงานผล
การตรวจปฏิบัติการ และรายงานให้กรมสรรพสามิตทราบ ภายในวันที่ 30 ของเดือนถัดไป ตามสรุปรายงาน
ผลการตรวจปฏิบัติการ (แบบ Solvent 02)

ข้อ 9 การติดตามผลการปฏิบัติการและแก้ไขข้อขัดข้องในการปฏิบัติงาน


9.1 ให้สำนักงานสรรพสามิตภาคกำกับดูแลการปฏิบัติงานของสำนักงานสรรพสามิต
พื้นที่ ให้เป็นไปตามระเบียบนี้โดยเคร่งครัด

9.2 ให้สำนักมาตรฐานและพัฒนากิจการจัดเก็บภาษี 2 หรือผู้ซึ่งได้รับมอบหมาย กำกับ
ดูแลการปฏิบัติงานทั่วประเทศ ให้เป็นไปตามระเบียบนี้โดยเคร่งครัด

9.3 กรณีมีเหตุขัดข้องในการปฏิบัติงานตามระเบียบนี้ให้สำนักมาตรฐานและ
พัฒนากิจการจัดเก็บภาษี 2 สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่ หรือสำนักงานสรรพสามิตภาคแล้วแต่กรณี รายงานต่อ
กรมสรรพสามิตโดยด่วน เพื่อวินิจฉัยสั่งการต่อไป

ข้อ 10 ให้ผู้อำนวยการสำนักมาตรฐานและพัฒนากิจการจัดเก็บภาษี 2 เป็นผู้รักษาการตาม
ระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ 21 มกราคม พ.ศ. 2554


(นายพงษ์ภาณุ เสวตรุนทร์)

อธิบดีกรมสรรพสามิต

สำเนาถูกต้อง

สุดารักษ์ วุฒิสรรพสุโขทัย

(นางสาวสุดารักษ์ วุฒิสรรพสุโขทัย)

นิติกรปฏิบัติการ

บันทึกการตรวจปฏิบัติการตัวแทนหรือผู้ใช้
สารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอนที่ได้รับสิทธิยกเว้นภาษี

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันนี้ เวลา.....น. ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

พร้อมด้วย (1)ตำแหน่ง.....

(2)ตำแหน่ง.....

(3)ตำแหน่ง.....

(4)ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ได้มาตรวจสอบ

ผู้ใช้ที่ประสงค์ประกอบกิจการเป็นตัวแทนในการซื้อสารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอนเพื่อจำหน่ายให้แก่ผู้ใช้
สารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอนในอุตสาหกรรมต่างๆ

ผู้ใช้ที่ประสงค์ใช้สารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอน (Hydrocarbon Solvent) ในอุตสาหกรรมต่าง ๆ

ชื่อ.....ตั้งอยู่เลขที่..... ตรอก/

ซอย.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....ซึ่งมี

.....ฐานะเป็นเจ้าของหรือผู้จัดการหรือเป็น

.....เป็นผู้นำการตรวจ บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

□-□□□□-□□□□□□-□□-□

1. ข้าพเจ้า.....ขอให้ข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินการ ตามรายละเอียดแบบท้าย

2. ในการตรวจสอบครั้งนี้ข้าพเจ้าผู้รับการตรวจขอยืนยันว่า เจ้าพนักงานผู้ทำการตรวจสอบดังรายนามข้างต้น
ทุกคนได้กระทำการโดยสุภาพเรียบร้อย และไม่ได้ปฏิบัติหน้าที่ให้เป็นการขัดขวางการปฏิบัติงานหรือการดำเนินกิจการค้า
ของข้าพเจ้าทั้งมิได้กระทำให้ทรัพย์สินหรือเอกสารชำรุดเสียหายและสูญหายและไม่ได้เรียกร้องทรัพย์สิน เงินทองแต่
ประการใด และข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับข้อเท็จจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็น
สำคัญ

3. การตรวจปฏิบัติการแล้วเสร็จ เวลา.....น.

(ลงชื่อ)เจ้าพนักงาน

(.....)

(ลงชื่อ)พยาน

(.....)

(ลงชื่อ)พยาน

(.....)

(ลงชื่อ)ผู้ให้ถ้อยคำ

(.....)

(ลงชื่อ)เจ้าพนักงาน

(.....)

(ลงชื่อ)เจ้าพนักงาน

(.....)ผู้บันทึก/อ่าน

รายละเอียดแบบท้ายบันทึกการตรวจปฏิบัติการตัวแทนหรือผู้ใช้
สารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอนที่ได้รับสิทธิยกเว้นภาษี

- รายใหม่ (กรอกเฉพาะข้อ 1, 7 และ 9 เท่านั้น)
 รายเก่า ตามใบอนุญาตเลขที่...../.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
(กรณีเป็นตัวแทนกรอกเฉพาะข้อ 1-6 และ 9) (กรณีเป็นผู้ใช้กรอกเฉพาะข้อ 1-5 และข้อ 7-9)

1. ข้อมูลภาพรวม (รายใหม่/รายเก่า)

- 1.1 ชื่อ.....
1.2 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....
1.3 จำนวนพนักงานทั้งหมด.....คน พนักงานประจำ.....คน พนักงานชั่วคราว.....คน
1.4 สถานที่เก็บสารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอน
1).....
2).....
3).....
4).....
5).....
1.5 ลักษณะสถานประกอบการ เจ้าตนเอง เช่าเดือนละ.....บาท
1.6 วัน เวลาทำงาน
- เวลาเริ่มปฏิบัติและสิ้นสุดงาน ตั้งแต่เวลา.....น. ถึง.....น.
- เวลาปฏิบัติงานจริงต่อเดือน.....วัน
1.7 จำนวนถังเก็บสารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอน มีจำนวน.....ถัง ประกอบด้วย ถังขนาดความจุ ดังนี้
.....
.....
.....
1.8 จำนวนเครื่องมือเครื่องใช้ที่สำคัญ (อาทิ ถังผสม ถังกวน ถังปั่น) ขนาดความจุ ดังนี้
.....
.....
.....
1.9 วิธีการสั่งซื้อสารละลายฯ โรงงานผู้ผลิต นำเข้า ผ่านตัวแทน
1.10 วิธีการชำระเงิน เงินสด เงินเชื่อ
 โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารของผู้ขาย อื่น ๆ ระบุ.....

2. จำนวนสารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอนที่ขออนุญาตใช้ (ซื้อต่อเดือน) (เฉพาะรายเก่า)

3.1 ชนิด.....	จำนวน.....	ลิตร
3.2 ชนิด.....	จำนวน.....	ลิตร
3.3 ชนิด.....	จำนวน.....	ลิตร
3.4 ชนิด.....	จำนวน.....	ลิตร
3.5 ชนิด.....	จำนวน.....	ลิตร
3.6 ชนิด.....	จำนวน.....	ลิตร
3.7 ชนิด.....	จำนวน.....	ลิตร
3.8 ชนิด.....	จำนวน.....	ลิตร
3.9 ชนิด.....	จำนวน.....	ลิตร
	รวมทั้งสิ้น	จำนวน.....ลิตร

3. การเปรียบเทียบจำนวนยอดคงเหลือตามบัญชีกับจำนวนการตรวจวัดสารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอนคงเหลือ (เฉพาะรายเก่า)

ลำดับที่	ชื่อสารละลาย	ยอดคงเหลือตามบัญชี ณ วันที่..... เวลา.....น.	ยอดที่ตรวจวัดได้ ณ วันที่..... เวลา.....น.	เกิน (ขาด)	หมายเหตุ
รวม					

หน่วย : ลิตร

4. การรับ-จ่ายสารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอน (เฉพาะรายเก่า)

ในรอบ.....เดือน ตั้งแต่เดือน.....ถึงเดือน.....

ชนิดสารละลาย	เดือน.....				เดือน.....				เดือน.....			
	ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ	ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ	ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ
(1)												
(2)												
(3)												
(4)												
(5)												
(7)												
(8)												
(9)												
รวม												

ผลการตรวจสอบ.....

5. การตรวจสอบบัญชีประจำวันและงบเดือน (เฉพาะรายเก่า)

5.1 การจัดทำบัญชีประจำวัน

- | | มี | ไม่มี |
|---|--------------------------|--------------------------|
| • บัญชีประจำวันแสดงการรับ-จ่ายสารละลายฯ (สค.03) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • เอกสารประกอบการลงบัญชี | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ผลการตรวจสอบ..... | | |

5.2 การจัดทำงบเดือน

- | | มี | ไม่มี |
|--|--------------------------|--------------------------|
| • งบเดือนแสดงรายการรับ-จ่ายสารละลายฯ (สค.04) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • เอกสารประกอบการลงบัญชี | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ผลการตรวจสอบ..... | | |

- | | มี | ไม่มี |
|---|--------------------------|--------------------------|
| • งบเดือนแสดงรายการรับ-จ่ายสารละลายฯ (สค.04ก) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • เอกสารประกอบการลงบัญชี | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ผลการตรวจสอบ..... | | |

6. การสุ่มตรวจ (เฉพาะรายเก่า สถานะตัวแทน)

6.1 การสุ่มตรวจจำนวนการซื้อและการจำหน่ายสารละลายเปรียบเทียบกับจำนวนที่ได้รับอนุญาตระหว่างเดือน.....ถึงเดือน..... พบว่า

- การซื้อสารละลายฯ มีจำนวนการซื้อ
 - ไม่เกินจากที่ได้รับอนุญาต
 - เกินจากที่ได้รับอนุญาต
 - ซื้อสารละลายฯ จาก
 - ผู้ประกอบอุตสาหกรรม
 - ผู้นำเข้า
 - ตัวแทน
- | | ผู้ได้รับอนุญาต | ผู้ได้รับอนุญาต |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

● การจำหน่าย

- | | | | |
|---|---|---|--------------------------|
| | <input type="checkbox"/> ตัวแทน | ผู้ได้รับอนุญาต | ผู้ได้รับอนุญาต |
| | <input type="checkbox"/> ผู้ใช้ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.2 วิธีการจำหน่าย | <input type="checkbox"/> ส่งต่อตัวแทนทอดต่อไป | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.3 การจัดทำใบกำกับการขนส่งสารละลายประเภทไฮโดรคาร์บอน | | <input type="checkbox"/> ส่งต่อผู้ใช้โดยตรง | |

- การจัดทำใบกำกับการขนส่งสารละลายฯ
ผลการตรวจสอบ.....

มี	ไม่มี
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. กรรมวิธีในการผลิต (รายเก่า/รายใหม่ สถานะผู้ใช้)

7.1 วัตถุประสงค์และภาระ(ระบุรายละเอียด).....

7.2 ขั้นตอนการผลิต (เอกสารประกอบ จำนวนฉบับ)

7.3 สินค้าและผลิตภัณฑ์ที่จะผลิตได้ (ระบุประเภท/ชนิด/ตราสินค้า)

8. การสุ่มตรวจ (เฉพาะรายเก่า สถานะผู้ใช้)

8.1 การสุ่มตรวจจำนวนการซื้อและการใช้หรือการจำหน่ายสารละลายเปรียบเทียบกับจำนวนที่ได้รับอนุญาต ระหว่างเดือน.....ถึงเดือน.....พบว่า

- การซื้อสารละลายฯ มีจำนวนการซื้อ
 - ไม่เกินจากที่ได้รับอนุญาต
 - เกินจากที่ได้รับอนุญาต

- ซื้อสารละลายฯ จาก

<input type="checkbox"/> ผู้ประกอบอุตสาหกรรม	ผู้ได้รับอนุญาต	ผู้ได้รับอนุญาต
<input type="checkbox"/> ผู้นำเข้า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ตัวแทน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- ลักษณะการใช้ในอุตสาหกรรม

ใช้ในอุตสาหกรรม.....

แบ่งขายปลีก ขนาดบรรจุ (ระบุ)โดยมีลูกค้าจำนวน.....ราย คือ

- (1).....ที่อยู่.....โทร.....
- (2).....ที่อยู่.....โทร.....
- (3).....ที่อยู่.....โทร.....
- (4).....ที่อยู่.....โทร.....
- (5).....ที่อยู่.....โทร.....
- (6).....ที่อยู่.....โทร.....

8.2 สุ่มตรวจวิเคราะห์ปริมาณการใช้สารละลายฯ เทียบกับสูตรการผลิต เหมาะสม ไม่เหมาะสม เนื่องจาก.....

9. อื่นๆ

.....
.....
.....

