

- ๒.๒ สินค้าที่ขอ () ยกเว้นภาษี () คื่นภาษี นี้ ขออนุญาต
() ทำเครื่องหมายแสดงการขอยกเว้นภาษีหรือคื่นภาษี ดังนี้
() ไม่ทำเครื่องหมายแสดงการขอยกเว้นหรือคื่นภาษี
- ๒.๓ ได้ตกลงขายสินค้าตามรายการข้างต้นให้แก่.....
เพื่อส่งออกไปยังประเทศ / เขตปลอดอากร
ทางด้านศุลกากร/สำนักงานศุลกากรจังหวัด.....
โดยทางระหว่างวันที่ เดือน พ.ศ.
- ๒.๔ ได้แนบหลักฐานรวม ฉบับ มาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอยกเว้นภาษีมีความถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ ตลอดจนจะปฏิบัติตามกฎหมายและระเบียบของทางราชการทุกประการ และหากสินค้าที่ขอยกเว้นภาษีนี้อายุหาย หรือขาดจำนวนไป ข้าพเจ้ายินยอมเสียภาษีให้แก่ทางกรมสรรพสามิตตามชนิดและจำนวนสินค้าที่สูญหายหรือขาดจำนวนไปในนั้น ในอัตราภาษีที่ใช้บังคับอยู่ ณ วันที่ความรับผิดชอบอันจะต้องเสียภาษีเกิดขึ้น

ลงชื่อ ผู้ส่งออก
(.....)
วันที่

๓. การพิจารณา กรณีที่ขอยกเว้นภาษี

ความเห็นเจ้าพนักงานสรรพสามิต	คำสั่ง
<input type="checkbox"/> เห็นควรยกเว้นภาษี <input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรยกเว้นภาษี เนื่องจาก..... ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง วันที่ / /	<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง วันที่ / /

๔. บันทึกตรวจสอบสินค้าน้ำมันและผลิตภัณฑ์น้ำมัน สุรา หรือยาสูบ ของเจ้าพนักงานสรรพสามิต

๔.๑ กรณีก่อนนำออกจากโรงอุตสาหกรรม หรือคลังสินค้าทัณฑ์บน หรือสถานที่เก็บสินค้า (ต้นทาง)

รายการที่	ชื่อสินค้าและชนิด	แบบหรือรุ่น	ขนาด	จำนวน (หน่วย)	เลขทะเบียน ยานพาหนะ	บันทึกตรวจตรากรมสรรพสามิต		ค่าสาร Marker
						เลขที่ (ถ้ามี)	จำนวน	

หมายเหตุ: กรณีสินค้าน้ำมันดีเซลเป็นค่าสาร Marker (เฉลี่ย)
(กรณีที่ขอลงรายการสินค้ามีไม่พอ ให้จัดทำเป็นเอกสารแนบและลงลายมือชื่อรับรองได้)

บันทึกเพิ่มเติม (ถ้ามี)

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

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่ / /

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่ / /

๔.๒ กรณีเมื่อสินค้าผ่านพิธีการศุลกากรตามกฎหมายว่าด้วยศุลกากร ก่อนการส่งออกนอกราชอาณาจักร หรือนำเข้าไปในเขตปลอดอากร (ปลายทาง)

(๑) สำหรับกรณีสินค้าสุราและยาสูบ

เจ้าพนักงานสรรพสามิตไม่ได้ตรวจสอบสินค้าตามรายการตามข้อ ๔.๑ เนื่องจาก.....
.....

เจ้าพนักงานสรรพสามิตได้ตรวจสอบสินค้าตามรายการตามข้อ ๔.๑ แล้วปรากฏว่า

- ถูกต้อง
- ไม่ถูกต้อง ดังนี้

.....
.....

(๒) สำหรับกรณีสินค้าน้ำมันและผลิตภัณฑ์น้ำมัน

รายการที่	ชื่อสินค้าและชนิด	แบบหรือรุ่น	ขนาด	จำนวน (หน่วย)	เลขทะเบียน ยานพาหนะ	ผืนกวดวงตรากรมสรรพสามิต		ค่าสาร Marker
						เลขที่ (ถ้ามี)	จำนวน	

หมายเหตุ: กรณีสินค้าน้ำมันดีเซลเป็นค่าสาร Marker (เฉลี่ย)
(กรณีที่ข้อมูลรายการสินค้าไม่พอ ให้จัดทำเป็นเอกสารแนบและลงลายมือชื่อรับรองได้)

บันทึกเพิ่มเติม (ถ้ามี)

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

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่ / /

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่ / /

