



กรมสรรพสามิต กระทรวงการคลัง

คำขอคืนภาษีที่ได้เสียไปแล้วสำหรับสินค้าที่พิสูจน์ได้ว่าเสียหายหรือเสื่อมคุณภาพจนใช้การไม่ได้ ตามมาตรา ๑๑๐
แห่งพระราชบัญญัติภาษีสรรพสามิต พ.ศ. ๒๕๖๐

ภส.๐๕-๑๓

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขรับที่.....

วันเดือนปี.....

เจ้าหน้าที่ผู้รับ.....

เรียน สรรพสามิตพื้นที่.....

๑. ข้อมูลผู้ประสงค์จะขอคืนภาษีที่ได้เสียไปแล้วสำหรับสินค้าที่พิสูจน์ได้ว่าเสียหายหรือเสื่อมคุณภาพจนใช้การไม่ได้

ชื่อ.....

☐ ผู้ประกอบอุตสาหกรรม ☐ ผู้นำเข้า

เลขทะเบียนสรรพสามิต - -

สถานประกอบการ/โรงอุตสาหกรรม ตั้งอยู่ที่ อาคาร.....ชั้นที่.....เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-mail.....

๒. วัตถุประสงค์ของการยื่นคำขอคืนภาษี

๒.๑ ประสงค์ขอคืนภาษีที่ได้เสียไปแล้วสำหรับสินค้าที่พิสูจน์ได้ว่าเสียหายหรือเสื่อมคุณภาพจนใช้การไม่ได้ ดังนี้

☐ แบตเตอรี่

ซึ่งมีลักษณะความเสียหายหรือเสื่อมคุณภาพดังนี้

☐ เสียหาย ☐ แตกร้าว โดยมีส่วนประกอบของแบตเตอรี่ครบถ้วนและขั้วแบตเตอรี่ไม่บิดงอ

☐ อื่นๆ ที่แสดงให้เห็นว่าแบตเตอรี่ไม่สามารถนำไปใช้งานได้ (ระบุ).....

☐ เสื่อมคุณภาพ ☐ มีความถ่วงจำเพาะหรือแรงดันกระแสไฟฟ้าสูงหรือต่ำกว่ามาตรฐานหรือมีสีแผ่นธาตุเปลี่ยนไป

☐ อื่นๆ ที่แสดงให้เห็นว่าแบตเตอรี่ไม่สามารถนำไปใช้งานได้ (ระบุ).....

☐ เครื่องดื่ม

☐ สุรา

ซึ่งมีลักษณะความเสียหายหรือเสื่อมคุณภาพดังนี้

☐ เสียหาย ☐ มีวัตถุหรือสารอันตรายเจือปน

☐ ภาชนะบรรจุเสียหาย โดยแตก รั่ว บวม หรือบวม

☐ ฉลากปิดภาชนะเสียหาย หลุด หรือลอก จนไม่สามารถนำไปดื่มหรือบริโภคหรือออกจำหน่ายได้

☐ สุรามีแรงแอลกอฮอล์หรือคุณลักษณะทางเคมี วัตถุเจือปนอาหารหรือสารปนเปื้อน

ไม่เป็นไปตามมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมสุรา

☐ ฉลากปิดภาชนะเสียหาย หลุด หรือลอก จนไม่สามารถนำไปดื่มหรือบริโภคหรือออกจำหน่ายได้

☐ อื่นๆ ที่แสดงให้เห็นว่าไม่สามารถนำไปบริโภคหรือจำหน่ายได้ (ระบุ).....

๒.๒ สินค้าตาม ๒.๑ เก็บอยู่ ณ สถานที่.....เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

๒.๓ ประสงค์จะทำลายสินค้า โดยวิธี (ระบุ).....

ในวันที่.....ณ สถานที่.....เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

๒.๔ ค่าภาษีที่ขอคืน จำนวนบาท
โดยมีรายละเอียดดังนี้

ที่	ประเภทที่	รายการสินค้า					ภาษีสรรพสามิต				รวมภาษีสรรพสามิต	
		ชื่อสินค้า	แบบ/ รุ่น/ ตึกรี/ ความ หวาน	ขนาด	ปริมาณ สินค้าที่ขอ คืนภาษี	ราคา ขายปลีก แนะนำ ไม่รวมภาษี มูลค่าเพิ่ม	อัตราภาษี		ภาษีต่อปริมาณสินค้าทั้งหมด		บาท	สต.
							ตาม มูลค่า	ตาม ปริมาณ	ตามมูลค่า	ตามปริมาณ		
รวมภาษี												

๓. เอกสารหรือหลักฐาน

ขอส่งเอกสารหรือหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณาดังนี้

(๑) แบบรายการภาษีสรรพสามิต หรือ ใบขนสินค้าขาเข้า

(๒) ใบเสร็จรับเงินค่าภาษีสรรพสามิต

(๓) ผลการวิเคราะห์ตัวอย่างเครื่องดื่มหรือสุรา กรณีมีวัตถุหรือสารอันตรายเจือปน หรือสุราที่มีแรงแอลกอฮอล์หรือคุณลักษณะทางเคมี
วัตถุเจือปนอาหารหรือสารปนเปื้อน ไม่เป็นไปตามมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมสุรา

๔. คำรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วัน เดือน ปี.....

๕. การพิจารณาของเจ้าพนักงานสรรพสามิต เพื่อไปตรวจสอบสินค้าและควบคุมการทำลายสินค้า

ได้ตรวจสอบรายละเอียดในคำขอ เอกสารและหลักฐานแล้วเห็นว่า

☐ มีความถูกต้อง เห็นควรแจ้งให้สรรพสามิตพื้นที่..... เพื่อดำเนินการต่อไป

☐ ไม่ถูกต้อง ได้แก่.....
และแจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ยื่นคำขอแก้ไขเพิ่มเติมคำขอ หรือจัดส่งเอกสารหรือหลักฐานให้ถูกต้องและครบถ้วนภายในระยะเวลา.....วัน

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วัน เดือน ปี.....

๖. การพิจารณาของเจ้าพนักงานสรรพสามิต เพื่อส่งคืนค่าภาษี

ได้ตรวจสอบคำขอคืนภาษี เอกสารหรือหลักฐาน บันทึกการตรวจสอบสินค้า และ บันทึกควบคุมการทำลายสินค้า

☐ มีความถูกต้อง เห็นควรคืนภาษี จำนวน.....บาท

☐ ไม่ถูกต้อง ได้แก่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วัน เดือน ปี.....

๗. คำสั่งสรรพสามิตพื้นที่ต้นทาง

☐ ให้คืนภาษี จำนวน.....บาท

☐ ไม่คืนภาษี

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วัน เดือน ปี.....