



กรมสรรพสามิต กระทรวงการคลัง
งบเดือนการรับ-จ่าย ยาเส้น สำหรับผู้ค้าคนกลาง

ยส. ๐๘

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....
เจ้าพนักงานผู้รับ.....

ประจำเดือน.....พ.ศ.....

ชื่อผู้ค้าคนกลาง..... เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ใบอนุญาตขายยาสูบประเภท ๑ เลขที่ □□□□ - □□ - □□□ - □□□□□

(๑) สถานประกอบการหรือ สถานที่เก็บยาเส้น	(๒) ขนาดบรรจุ (กิโลกรัม ต่อซอง)	(๓) ยอดยกมา ณ วันต้นเดือน (ซอง)	(๔) รับยาเส้น เดือนนี้ (ซอง)	(๕) รวมเดือนนี้ (ซอง)	(๖) จ่ายยาเส้น เดือนนี้ (ซอง)	(๗) ยาเส้น คงเหลือยกไป (ซอง)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการข้างต้นถูกต้องทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ค้าคนกลาง
(.....)
วัน..... เดือน..... พ.ศ.....

คำอธิบายแบบงบเดือนการรับ - จ่าย ยาเส้น สำหรับผู้ค้าคนกลาง (ยส. ๐๘)

ชื่อช่องรายการ	คำอธิบาย
(๑) สถานประกอบการหรือสถานที่เก็บยาเส้นของผู้ค้าคนกลาง	ที่ตั้งของสถานประกอบการหรือสถานที่เก็บยาเส้นของผู้ค้าคนกลาง
(๒) ยาเส้นขนาดบรรจุ	จำนวนน้ำหนัก : กิโลกรัม ต่อซองใหญ่ของยาเส้นที่เสียภาษีในอัตราศูนย์
(๓) ยอดยกมา ณ วันต้นเดือน	จำนวนยาเส้นคงเหลือ ณ วันสิ้นเดือนของเดือนก่อน ตามแบบบัญชีประจำวันรับ - จ่ายยาเส้น ณ สถานประกอบกิจการหรือสถานที่เก็บยาเส้นของผู้ค้าคนกลาง แบบ ยส. ๐๗
(๔) รับยาเส้นเดือนนี้	จำนวนยาเส้นรับที่ซื้อ ในเดือน (มาจากยอดรวมของรับยาเส้น ณ วันสิ้นเดือน ของแบบบัญชีประจำวันรับ-จ่ายยาเส้น ณ สถานประกอบการหรือสถานที่เก็บยาเส้นของผู้ค้าคนกลาง แบบ ยส. ๐๗)
(๕) รวมเดือนนี้	ผลรวมของยอดยกมาช่อง (๕) = ช่อง (๓) บวก ช่อง (๔)
(๖) ยาเส้นจ่ายเดือนนี้	จำนวนยาเส้นจ่าย ในเดือน (มาจากยอดรวมของ จ่ายยาเส้น ณ วันสิ้นเดือน ของแบบบัญชีประจำวันรับ-จ่ายยาเส้น ณ สถานประกอบกิจการหรือสถานที่เก็บยาเส้นของผู้ค้าคนกลาง แบบ ยส. ๐๗)
(๗) ยาเส้นคงเหลือยกไป	จำนวนยาเส้นคงเหลือ ช่อง (๗) = ช่อง (๕) หัก ช่อง (๖)