

อบจ.01-4/1 		องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี แบบรายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามข้อบัญญัติ องค์การบริหารส่วนจังหวัด (ยาสูบ)		สำหรับเจ้าพนักงาน ทะเบียนรับเลขที่ วัน เดือน ปี ที่รับ เจ้าพนักงานผู้รับ	
(1) (ตัวอย่าง) ชื่อผู้ประกอบการ..... นายกอไก่....รักไทย ชื่อสถานการค้า..... ร้าน.ก.ยาสูบ สถานการค้าตั้งอยู่ที่.. 111...หมู่ที่... 1.....ตรอก/ซอย..... -..... ถนน..... ตำบล..... ท่าหิน..... อำเภอ..... เมือง..... จังหวัด..... ลพบุรี..... รหัสไปรษณีย์ [1][5][0][0][0] โทรศัพท์..... 081-1234567..... โทรสาร..... 036-123456..... ใบอนุญาตขายยาสูบประเภท..... 1..... เล่มที่..... xxxx.....เลขที่..... xxxx-xx-xxxx-xxxxx.....				(2) ชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ประจำเดือน (9) ใบเสร็จรับเงินเลขที่/เล่มที่..... วัน เดือน ปี..... เจ้าพนักงานผู้รับ..... (.....)	
(3) รายการ การ ที่	(4) ยาสูบชนิด	(5) รายการสินค้ายาสูบที่รับมอบหมายเข้าไว้ในสถาน การค้า		(6) อัตราภาษี มูลค่า 9.30 สตางค์	(9) จำนวนเงิน
		จำนวนซอง	จำนวนมวน		บาท สต.
1	บุหรี่ยิกาแรต (บุหรี่ยไทย)	40,000	800,000		74,400 -
2	บุหรี่ยิกาแรต (บุหรี่ต่างประเทศ) - มาร์ลโบโร	5,000	100,000		9,300
	- แอล แอนด์ เอ็ม	5,000	100,000		9,300
ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่สำแดงในแบบ รายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดนี้ ถูกต้องครบถ้วนตามความจริงทุกประการ ลงชื่อ..... กอไก่.....รักไทย (.... นายกอไก่.....รักไทย) ผู้ประกอบการ วันที่.. 20...เดือน.. พฤษภาคม.. พ.ศ..... 25xx...				(8) รวม 93,000 - (ตัวอักษร) (..... เก้าหมื่นสามพันบาทถ้วน) 	