

ฉบ. 01-4	องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครปฐม แบบรายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด (น้ำมัน)	สำหรับเจ้าหน้าที่งาน ทะเบียนรับเลขที่..... วันเดือนปีที่รับ..... เจ้าหน้าที่งานผู้รับ.....
----------	---	---

ชื่อผู้ห้ามเลิก..... ชื่อสถานศึกษา..... เลขประจำตัวบุคคลประชาชน <input type="text"/> <input type="text"/> เลขประจำตัวบุคคลประชาชน <input type="text"/> <input type="text"/> สถานที่ตั้งเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> โทรศัพท์.....	สำหรับเจ้าหน้าที่งาน ใบเสร็จรับเงินเลขที่/เล่มที่..... วันเดือนปี..... เจ้าหน้าที่งานผู้รับเงิน..... (.....)
---	---

รายการ	รายการน้ำมันที่รับมอบเข้าไว้ในสถานศึกษา		อัตราภาษี ติดรถ 4.54 สถานศักดิ์ กิโลกรัมละ 4.54 สถานศักดิ์	จำนวนเงิน	
	น้ำมันชนิด	จำนวน (ลิตร)		บาท	สต.
1	เบนซิน 95				
2	แก๊สโซเชล 95				
3	แก๊สโซเชล 91				
4	แก๊สโซเชล E20				
5	แก๊สโซเชล E85				
6	ดีเซล				
7	ดีเซล พรมียน				
8	ดีเซล B20				
9	แก๊ส LPG				
10	แก๊ส NGV				

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงในแบบรายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดนี้ถูกต้องครบถ้วนตามความเป็นจริงทุกประการ ลงชื่อ..... (.....) ผู้ห้ามเลิก วันที่.....เดือน..... พ.ศ.	รวม (ตัวอักษร) (.....)
---	---