



ใบแจ้งรายละเอียดสินค้าขาออก
สำหรับการส่งออกทางบกตามพระราชบัญญัติศุลกากร พ.ศ. ๒๕๖๐
ตามประมวลระเบียบปฏิบัติศุลกากรข้อ ๓ ๐๓ ๐๓ ๑๐

เลขที่.....

(๑) รายละเอียดผู้ส่งของออก

ชื่อ..... สัญชาติ.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... หนังสือเดินทางเลขที่.....

ที่อยู่.....

ในนามบริษัท (ถ้ามี)..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

(๒) กรณีขอส่งออกนอกทางอนุมัติ ตามมาตรา ๘๖ วรรค ๒ แห่งพระราชบัญญัติศุลกากร พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า..... ขอยื่นคำร้องเพื่อส่งออกของ จำนวน..... รายการ โดยส่งออก ณ.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ไปยัง..... มีเหตุผลความจำเป็น.....

(๓) รายการของ (เงื่อนไขตามหมายเหตุ)

รายการที่	ชนิดของ	จำนวน/ปริมาณ	น้ำหนักสุทธิ	ราคาของ (บาท)	สำหรับเจ้าหน้าที่
					ประเภทพิกัด รหัสสถิติ หน่วย

(๕) สำหรับเจ้าหน้าที่

 อนุมัติให้ส่งออกนอกทางอนุมัติ ตามมาตรา ๘๖ วรรค ๒ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ)..... นายด่านศุลกากรหรือผู้ได้รับมอบหมาย

(.....)

วันที่...../...../.....

(๖) ส่งออกไป (ประเทศ).....แล้ว

(ลงชื่อ)..... พนักงานศุลกากร

(.....)

วันที่...../...../..... (วันที่ตรวจปล่อย)

(๔) ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายการที่แสดงข้างต้นนี้เป็นความจริง

ทุกประการ หากไม่ถูกต้องครบถ้วน ข้าพเจ้ายอมรับเป็นความผิด
ตามกฎหมาย

(ลงชื่อ)..... ผู้ส่งของออก

(.....)

วันที่ส่งออก...../...../.....

หมายเหตุ

๑. ของมีมูลค่าไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

๒. ไม่เป็นของที่ต้องเสียภาษีอากร ของต้องห้าม หรือต้องจำกัดในการส่งออก
ตามกฎหมาย๓. ไม่ได้ใช้สิทธิประโยชน์ทางภาษีอากรภายใต้กฎหมายศุลกากร หรือ กฎหมาย
อื่นที่เกี่ยวข้อง เว้นแต่ภาษีมูลค่าเพิ่ม

บัญชี ๑ รายชื่อและที่อยู่ของหน่วยงานรับทำการทดสอบครั้งที่ ๒

ลำดับที่	ชื่อ	ที่อยู่
๑	กรมวิทยาศาสตร์บริการ (วศ.)	๗๕/๗ ถนนพระรามที่ ๖ แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐
๒	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	๘๘/๗ ซอยบาราคนราตุร ถนนติวานนท์ ตำบลตลาด ขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
๓	บริษัท ศูนย์วิจัยโลหะวิทยา แอลพีเอ็น (ประเทศไทย) จำกัด	๒๙๙ หมู่ ๒ ถนนสุขสวัสดิ์ ตำบลในคลองบาง ปลากัด อำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ ๑๐๒๙๐
๔	บริษัท ห้องปฏิบัติการกลาง (ประเทศไทย) จำกัด	๕๐ ถนนพหลโยธิน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐
๕	สถาบันเหล็กและเหล็กกล้าแห่งประเทศไทย	อาคารสำนักพัฒนาอุตสาหกรรมรายสาขา ชั้น ๑-๒ ซอยตรีมิตร ถนนพระราม ๔ แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพฯ ๑๐๑๑๐
๖	สถาบันอาหาร	๒๐๐๘ ซอยอรุณอมรินทร์ ๓๖ แขวงบางยี่ขัน เขตบางพลัด กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐
๗	สถาบันพัฒนาอุตสาหกรรมสิ่งทอ	ซอยตรีมิตร ถนนพระราม ๔ แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพฯ ๑๐๑๑๐
๘	สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่ง ประเทศไทย (วว.)	๓๕ หมู่ ๓ เทคโนโลยี ถนนเลียบคลองห้า ตำบลคลองห้า อำเภอกองหลวง จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๒๐
๙	สำนักวิจัยและบริการวิทยาศาสตร์และ เทคโนโลยี (สวท.)	๑๒๖ ถนนประชาอุทิศ แขวงบางมด เขตทุ่งครุ กรุงเทพฯ ๑๐๑๔๐

หมายเหตุ นอกจากหน่วยงานตามลำดับที่ ๑ ถึง ๙ ข้างต้น สามารถเลือกหน่วยงานห้องปฏิบัติการทดสอบทาง
วิทยาศาสตร์อื่นๆ ของรัฐ ที่ได้รับมาตรฐานการทดสอบ ISO 17025

แบบคำร้องขอให้ดำเนินการทดสอบครั้งที่ ๒ ของกรมศุลกากร

ข้าพเจ้า.....ผู้มีอำนาจลงนาม
 ในฐานะผู้นำของเข้า/ตัวแทนผู้นำของเข้า บัตรประชาชนเลขที่.....
 บัตรหมุดอายุวันที่.....มีความประสงค์ขอให้กรมศุลกากรดำเนินการตามกระบวนการทดสอบครั้งที่ ๒
 ตามใบขนสินค้าขาเข้าเลขที่.....วันนำของเข้า.....
 รายการที่.....ชื่อสินค้า.....
 สำแดงประเภทพิกัด.....อัตราอากร.....
 นำเข้าโดย.....
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....
 ได้รับทราบผลการวิเคราะห์ครั้งแรกรายละเอียด ดังนี้

.....

 ข้าพเจ้า มีเหตุผลที่ต้องการให้ดำเนินการทดสอบครั้งที่ ๒ ดังนี้.....

 โดยเลือกหน่วยงานรับทำการทดสอบครั้งที่ ๒ คือ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้า ยินยอมให้ซีกตัวอย่างของเพิ่มเติมเพื่อดำเนินการทดสอบครั้งที่ ๒ โดยยินยอมรับภาระ
 ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการดำเนินการทดสอบครั้งที่ ๒ ทั้งหมด และหากมีของตัวอย่างเหลือจากการวิเคราะห์
 ข้าพเจ้าไม่ต้องการรับคืน และประสงค์จะมอบของตัวอย่างที่เหลือให้ตกแก่แผ่นดิน
 ข้าพเจ้าต้องการรับคืน แต่หากข้าพเจ้าไม่มารับของตัวอย่างที่เหลือคืน ภายใน ๓๐ วัน นับจากวันแจ้งผล
 การพิจารณา ข้าพเจ้ายินยอมมอบของตัวอย่างที่เหลือให้ตกแก่แผ่นดิน

ลงชื่อ.....



(.....)

ตำแหน่ง.....

ยื่นวันที่.....