



เมืองเชียงใหม่ 2, เชียงใหม่

ผู้รับแบบ: .....

แบบรับแบบคำร้อง/คำขอ

เลขที่รับแบบ: 000594 วันที่: 24/06/2565

รหัสสำนักงาน: 08500011 เครื่องที่: 05

ผู้รับแบบ: บริษัท เจริญวิทย์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด

เลขประจำตัว: 0505559013141

เลขที่สาขา: ๘๘๘.

แบบที่ยื่น: ก.น.09

เลขระบุเอกสาร:

08500011-25650624-1-05-000009

รหัสตรวจสอบ: 29992949

**ภ.พ.09**

☐ สรรพากรพื้นที่.....

☒ สรรพากรพื้นที่สาขา.....เมืองเชียงใหม่ 2

☐ ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร   
(ถ้าควบคุมกิจการมากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้กระดาษต่อ)

ณ วันเลิกประกอบกิจการ โอนกิจการ ควบกิจการ มี :

- (1) รายรับที่ยังมิได้ชำระภาษี ..... บาท (4) ทรัพย์สินอื่นตามราคาตลาด ..... บาท  
(2) สินค้าคงเหลือตามราคาตลาด ..... บาท (5) ลูกหนี้ (เฉพาะที่ต้องเสียภาษีมูลค่าเพิ่ม) ..... บาท  
(3) เครื่องจักรตามราคาตลาด ..... บาท (6) เจ้าหนี้ ..... บาท

4. รายการแจ้งโอนกิจการบางส่วน : เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

☐ โอนให้แก่ : ☐ รับโอนจาก :

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ที่อยู่ : อาคาร ..... ห้องเลขที่ ..... ชั้นที่ ..... หมู่บ้าน ..... เลขที่ ..... หมู่ที่ .....

ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์      โทรศัพท์ .....

5. รายการเปลี่ยนแปลงประเภทของการประกอบกิจการ : เปลี่ยนแปลงเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

รหัส  
ประเภทกิจการ  
1 = ผลิต  
2 = ส่งออก  
3 = ขายส่ง  
4 = ขายปลีก  
5 = ให้บริการ

☐ 5.1 ประเภทของการประกอบกิจการที่เพิ่มจากที่จดทะเบียนไว้เดิม

รหัสประเภทกิจการ

ประเภทสินค้าและหรือบริการ (ระบุ)

☐

☐

☐

☐ 5.2 ประเภทของการประกอบกิจการที่ลดจากที่จดทะเบียนไว้เดิม

รหัสประเภทกิจการ

ประเภทสินค้าและหรือบริการ (ระบุ)

☐

☐

☐

☐ 5.3 เปลี่ยนแปลงประเภทของการประกอบกิจการ เรียงตามลำดับประเภทของสินค้าและหรือ  
บริการของการประกอบกิจการเป็นส่วนใหญ่ (เรียงลำดับตามจำนวนรายรับจากมากไปหาน้อย)

รหัสประเภทกิจการ

ประเภทสินค้าและหรือบริการ (ระบุ)

☐

☐

☐

สำหรับเจ้าหน้าที่  
(ISIC-RD)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6. รายการเพิ่มจำนวนสาขา ..... 1 สาขา : ตั้งแต่วันที่ 10 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565

สาขาที่      ชื่อสถานประกอบการ บริษัท โอโซนา อินเตอร์ จำกัด

ที่อยู่ : อาคาร ..... ห้องเลขที่ ..... ชั้นที่ ..... หมู่บ้าน ..... เลขที่ 8/234 หมู่ที่ 10

ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง บึงทองหลาง

อำเภอ/เขต ลาดกระบัง จังหวัด ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์      โทรศัพท์ .....

ประเภทสถานประกอบการ ☐ บ้านพักอาศัย ☐ อาคารพาณิชย์ ☐ อาคารสำนักงาน ☐ อาคารโรงงาน ☐ อาคารชุด ☒ อื่นๆ ทาวน์เฮ้าส์  
(ถ้าเพิ่มสาขามากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้กระดาษต่อ)

7. รายการลดจำนวนสาขา ..... สาขา : ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

สาขาที่      ชื่อสถานประกอบการ .....

ที่อยู่ : อาคาร ..... ห้องเลขที่ ..... ชั้นที่ ..... หมู่บ้าน ..... เลขที่ ..... หมู่ที่ .....

ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์      โทรศัพท์ .....

(ถ้าลดสาขามากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้กระดาษต่อ)

8. แปรสภาพกิจการ : ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

นิติบุคคล (เดิม) ..... แปรสภาพเป็น .....

เลขทะเบียนนิติบุคคล (เดิม) ..... เลขทะเบียนนิติบุคคล (ใหม่) .....

9. เปลี่ยนชื่อผู้ประกอบการ : ตั้งแต่วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

☐ สำหรับบุคคลธรรมดา / ห้างหุ้นส่วนสามัญ / คณะบุคคลที่มีใช้นิติบุคคล

คำนำหน้านามเดิม ..... เปลี่ยนเป็น .....

ชื่อเดิม ..... เปลี่ยนเป็น .....

นามสกุลเดิม ..... เปลี่ยนเป็น .....

☐ สำหรับนิติบุคคล

ชื่อนิติบุคคลเดิม ..... เปลี่ยนเป็น .....



10. เปลี่ยนชื่อสถานประกอบการ : ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่

ที่อยู่ : อาคาร.....ห้องเลขที่.....ชั้นที่.....หมู่บ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....

ครอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์  โทรศัพท์.....

ชื่อสถานประกอบการเดิม.....เปลี่ยนเป็น.....

11.หยุดประกอบกิจการชั่วคราว เป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า 30 วัน

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่

ที่อยู่ : อาคาร.....ห้องเลขที่.....ชั้นที่.....หมู่บ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....

ครอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์  โทรศัพท์.....

12.ผู้ประกอบการจดทะเบียนที่เป็นบุคคลธรรมดาถึงแก่ความตาย เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

13. รายการเปลี่ยนแปลงอื่นๆ (ระบุ) : ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รายการที่จดทะเบียนไว้เดิม	เปลี่ยนแปลงแก้ไขเป็น

14. รายการเอกสารที่แนบ ได้แนบเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณาพร้อมนี้ จำนวน.....ฉบับ

☐ ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มที่แจ้งการเปลี่ยนแปลง

☐ แผนที่ซึ่งแสดงที่ตั้งของสถานประกอบการโดยสังเขป

☐ ภาพถ่ายหนังสือแสดงการเปลี่ยนชื่อ นามสกุล

พร้อมภาพถ่ายของสถานประกอบการแห่งใหม่

☐ หนังสือมอบอำนาจ

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

☐ สำเนาหนังสือรับรองของนายทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งข้างต้นเป็นรายการที่ถูกต้องสมบูรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ.....

(นายดำริ ลิ้มมหากณ)

ขึ้นวันที่ 24/06/2565

ผู้ประกอบการ

ประทับ  
มือ  
ผู้  
แทน  
(ถ้ามี)



หมายเหตุ : 1. ผู้ประกอบการรายใดไม่แจ้งการเปลี่ยนแปลงที่เป็นสาระสำคัญเกี่ยวกับการจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม หรือไม่ยื่นคำขอจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มภายในเวลาที่กฎหมายกำหนด อาจต้องรับผิดชอบทางแพ่งและหรืออาญา

2. ภ.พ.09 ให้ยื่นพร้อมกัน 3 ฉบับ ณ สถานที่ต่อไปนี้

(1) ในเขตกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ สำนักงานสรรพากรพื้นที่ที่สถานประกอบการตั้งอยู่ หรือจะยื่นผ่านสำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาที่สถานประกอบการตั้งอยู่ก็ได้

(2) นอกเขตกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ สำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาที่สถานประกอบการตั้งอยู่

(3) สำหรับผู้ประกอบการที่อยู่ในความดูแลของสำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่ ให้ยื่น ณ สำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่ หรือจะยื่นผ่านสำนักงานสรรพากรพื้นที่หรือสำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาที่สถานประกอบการตั้งอยู่ก็ได้

สำหรับเจ้าหน้าที่

ความเห็นเจ้าหน้าที่ :

ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานแล้ว

เห็นควร.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวสมหญิง กอบโกษา)

ตำแหน่งหัวหน้ากองสรรพากรชำนาญงาน

วันที่ ๒๔ มิ.ย. ๒๕๖๕

คำสั่ง :

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....