



คำขอแจ้งการเปลี่ยนแปลง
ทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม ภ.พ.09
ตามประมวลรัษฎากร

- ยื่นต่อ ☐ สรรพากรพื้นที่ ☐ สรรพากรพื้นที่สาขา ☒ ผู้อำนวยการสำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่

1. ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท อุเบะ เคนิคอลส์ (เอเชีย) จำกัด (มหาชน) เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

3	0	3	3	7	8	3	1	6	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ชื่อและที่อยู่สำนักงานใหญ่ :
ชื่อสถานประกอบการ บริษัท อุเบะ เคนิคอลส์ (เอเชีย) จำกัด (มหาชน)
ที่อยู่อาคาร ซิดาร์ซี ออลซีซั่นสเพลส ห้องเลขที่ ชั้นที่ 9 หมู่บ้าน เลขที่ 872 หมู่ที่
ต.รอก/ชอย ถนน วิทย ตำบล/แขวง อุมวี่
อำเภอ/เขต ปทุมวัน จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์

1	0	3	3	0
---	---	---	---	---

 โทรศัพท์ 02-263-6600

มีความประสงค์จะขอแจ้งการเปลี่ยนแปลง

- ☐ (1) ย้ายสถานประกอบการภายในหน่วยจดทะเบียนเดียวกัน 28/8/2554
☒ (2) ย้ายสถานประกอบการต่างหน่วยจดทะเบียน 25 ต.ค. 2554
☐ ย้ายออก ☐ ย้ายเข้า
☐ (3) เลิกประกอบกิจการ โอนกิจการทั้งหมด ควบกิจการ
☐ (4) โอนกิจการบางส่วน
☐ (5) เปลี่ยนแปลงประเภทของการประกอบกิจการ
☐ (6) เพิ่มจำนวนสาขา
☐ (7) ลดจำนวนสาขา
☐ (8) เปลี่ยนชื่อผู้ประกอบการ

- ☐ (9) เปลี่ยนชื่อสถานประกอบการ
☐ (10) หยุดประกอบกิจการชั่วคราวเป็นเวลาดำเนินการเกินกว่า 30 วัน
☐ (11) ผู้ประกอบการจดทะเบียนที่เป็นบุคคลธรรมดาถึงแก่ความตาย
☐ (12) เปลี่ยนแปลงอื่น ๆ (ระบุ)

2. รายการแจ้งย้ายสถานประกอบการ : ย้าย ☒ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่ เมื่อวันที่ 14 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2554
เดิมที่อยู่ อาคาร ซิดาร์ซี ออลซีซั่นสเพลส ห้องเลขที่ ชั้นที่ 9 หมู่บ้าน เลขที่ 872 หมู่ที่
ต.รอก/ชอย ถนน วิทย ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต ปทุมวัน จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์

1	0	3	3	0
---	---	---	---	---

 โทรศัพท์ 02-263-6600
ย้ายไปอยู่ อาคาร สทราตแควร์ ออฟฟิศทาวเวอร์ ห้องเลขที่ ชั้นที่ 18 หมู่บ้าน เลขที่ 98 หมู่ที่
ต.รอก/ชอย ถนน สาทรเหนือ ตำบล/แขวง สีลม
อำเภอ/เขต บางรัก จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์

1	0	5	0	0
---	---	---	---	---

 โทรศัพท์ 02-206-9300
(ถ้าย้ายสถานประกอบการมากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้ ภ.พ.09 ตามจำนวนสถานประกอบการที่แจ้งย้าย)

3. รายการแจ้งเลิกประกอบกิจการ โอนกิจการทั้งหมด ควบกิจการ :

☐ 3.1 เลิกประกอบกิจการ : เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
โดยมีผู้ชำระบัญชีชื่อ เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

☐ 3.2 โอนกิจการทั้งหมด : เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.
☐ โอนให้แก่ : ☐ รับโอนจาก :
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ที่อยู่อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่ หมู่ที่
ต.รอก/ชอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

--	--	--	--	--

 โทรศัพท์

☐ 3.3 ควบกิจการ : เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. จำนวนบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่ควบเข้ากัน จำนวน ราย
ควบเข้ากันกับ ชื่อ
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ที่อยู่อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่ หมู่ที่
ต.รอก/ชอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

--	--	--	--	--

 โทรศัพท์
ความเป็นบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคล ชื่อ
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(ถ้าควบกิจการมากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้กระดาษต่อ)

ณ วันเลิกประกอบกิจการ โอนกิจการ ควบกิจการ มี :

- (1) ทรัพย์สินที่ยังมิได้ชำระภาษี 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

ที่อยู่อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

5. รายการเปลี่ยนแปลงประเภทของการประกอบกิจการ : เปลี่ยนแปลงเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

☐ 5.1 ประเภทของการประกอบกิจการที่เพิ่มจากที่จดทะเบียนไว้เดิม

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

รหัสประเภทกิจการ

ประเภทสินค้าและบริการ (ระบุ)

.....

☐ 5.2 ประเภทของการประกอบกิจการที่ลดจากที่จดทะเบียนไว้เดิม

รหัสประเภทกิจการ

ประเภทสินค้าและบริการ (ระบุ)

.....

☐ 5.3 เปลี่ยนแปลงประเภทของการประกอบกิจการ เรียงตามลำดับประเภทของสินค้าและบริการ
 บริการของการประกอบกิจการเป็นส่วนใหญ่ (เรียงลำดับตามจำนวนรายรับจากมากไปหาน้อย)

รหัสประเภทกิจการ

ประเภทสินค้าและบริการ (ระบุ)

.....

สำหรับเจ้าหน้าที่
(ISIC-RD)

6. รายการเพิ่มจำนวนสาขา สาขา : ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

สาขาที่ ชื่อสถานประกอบการ

ที่อยู่อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

(ถ้าเพิ่มสาขามากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้กระดาษต่อ)

7. รายการลดจำนวนสาขา สาขา : ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

สาขาที่ ชื่อสถานประกอบการ

ที่อยู่อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

(ถ้าลดสาขามากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้กระดาษต่อ)

8. เปลี่ยนชื่อผู้ประกอบการ

☐ สำหรับบุคคลธรรมดา / ห้างหุ้นส่วนสามัญ / คณะบุคคลที่มีโชินินบุคคล

คำนำหน้านามเดิม เปลี่ยนเป็น

ชื่อเดิม เปลี่ยนเป็น

นามสกุลเดิม เปลี่ยนเป็น

☐ สำหรับนิติบุคคล

ชื่อนิติบุคคลเดิม เปลี่ยนเป็น

9. เปลี่ยนชื่อสถานประกอบการ

☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่

ที่อยู่อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

คำนำหน้าชื่อสถานประกอบการเดิม เปลี่ยนเป็น

ชื่อสถานประกอบการเดิม เปลี่ยนเป็น

(ถ้าเปลี่ยนชื่อสถานประกอบการมากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้กระดาษต่อ)

10. หยุดประกอบกิจการชั่วคราว เป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า 30 วัน

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

☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่

ที่อยู่อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่บ้าน เลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

11. ผู้ประกอบการจดทะเบียนที่เป็นบุคคลธรรมดาถึงแก่ความตาย เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

12. รายการเปลี่ยนแปลงอื่น ๆ (ระบุ)

รายการที่จดทะเบียนไว้เดิม	เปลี่ยนแปลงแก้ไขเป็น

13. รายการเอกสารที่แนบ ได้แนบเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณาพร้อมนี้ จำนวน ฉบับ

☒ ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มที่แจ้งการเปลี่ยนแปลง ☒ แผนที่ซึ่งแสดงที่ตั้งของสถานประกอบการ โดยสังเขป

☐ ภาพถ่ายหนังสือแสดงการเปลี่ยนชื่อ นามสกุล ☐ พร้อมภาพถ่ายของสถานประกอบการแห่งใหม่

☒ หนังสือมอบอำนาจ ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

☒ สำเนาหนังสือรับรองของนายทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ข้างต้นเป็นรายการที่ถูกต้องสมบูรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ สมชาย ใจดี ผู้ประกอบการ

(นายเจริญ ใจดี/นายอนุชิต ใจดี/นายจิต)

วันที่ 25 ตุลาคม 2554

ประทับตรา
นิติบุคคล
(ถ้ามี)

หมายเหตุ : 1. ผู้ประกอบการรายใดไม่แจ้งการเปลี่ยนแปลงที่เป็นสาระสำคัญเกี่ยวกับการจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม หรือไม่ยื่นคำขอจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มภายในเวลาที่กฎหมายกำหนด อาจต้องรับผิดชอบทางแพ่งและหรืออาญา

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

(1) ในเขตกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ สำนักงานสรรพากรพื้นที่ที่สถานประกอบการตั้งอยู่ หรือจะยื่นผ่านสำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาที่สถานประกอบการตั้งอยู่ก็ได้

(2) นอกเขตกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ สำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาที่สถานประกอบการตั้งอยู่

(3) สำหรับผู้ประกอบการที่อยู่ในความดูแลของสำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่ ให้ยื่น ณ สำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่ หรือจะยื่นผ่านสำนักงานสรรพากรพื้นที่หรือสำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาที่สถานประกอบการตั้งอยู่ก็ได้

เอกสารแนบท้าย	
ความเห็นเจ้าหน้าที่ :	คำสั่ง :
.....
.....
ลงชื่อ เจ้าหน้าที่	ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม
(.....)	(.....)
ตำแหน่ง	ตำแหน่ง
วันที่	วันที่

กรมสรรพากร

ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา



ผู้รับแบบ:

ใบรับแบบคำร้อง/คำขอ

เลขที่ใบรับแบบ: 000424 วันที่: 25/10/2554

รหัสสำนักงาน: 00000722 เครื่องที่: 39

ผู้ยื่นแบบ: บริษัท อุเบะ เทคคอสส์ (เอเซีย)

จำกัด (มหาชน)

เลขประจำตัว: 0107553000042

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร: 3-03378316-2

เลขที่สาขา: 8888

แบบที่ยื่น: ภ.พ.09

เลขระบุเอกสาร:

00000722-25541025-1-39-000001

รหัสตรวจสอบ: 91119129

ย้ายเข้า

กรมสรรพากร

ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา



ผู้รับแบบ:

ใบรับแบบคำร้อง/คำขอ

เลขที่ใบรับแบบ: 000425 วันที่: 25/10/2554

รหัสสำนักงาน: 00000722 เครื่องที่: 39

ผู้ยื่นแบบ: บริษัท อุเบะ เทคคอสส์ (เอเซีย)

จำกัด (มหาชน)

เลขประจำตัว: 0107553000042

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร: 3-03378316-2

เลขที่สาขา: 8888

แบบที่ยื่น: ภ.พ.09

เลขระบุเอกสาร:

00000722-25541025-1-39-000002

รหัสตรวจสอบ: 12221267

ย้ายออก