

อบจ. 02-1	องค์การบริหารส่วนจังหวัดพิษณุโลก		สำหรับเจ้าพนักงาน		
	แบบรายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด (ยาสูบ)		ทะเบียนรับเลขที่ วัน เดือน ปี ที่รับ เจ้าพนักงานผู้รับ		
ร้านค้าปลีกยาสูบ			ชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ประจำเดือน		
ชื่อผู้ค้าปลีก			ใบเสร็จรับเงินเลขที่/เล่มที่ วัน เดือน ปี เจ้าพนักงานผู้รับ (.....)		
ชื่อสถานที่ค้าปลีก					
สถานที่ค้าปลีกตั้งอยู่ที่			สำ หรับ เจ้า พนักงาน งาน		
ใบอนุญาตขายยาสูบประเภท เล่มที่ เลขที่					
รายการที่	ยาสูบชนิด	รายการสินค้ายาสูบ ที่รับมอบเข้าไว้ในสถานค้าปลีก		อัตราภาษี มวนละ 9.3 สตางค์	จำนวนเงิน บาท/สต.
		จำนวนซอง	จำนวนมวน		
ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงในแบบ รายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดนี้ถูกต้อง ครบถ้วนตามความเป็นจริง				รวม	
ลงชื่อ..... (.....) ผู้ค้าปลีก				(ตัวอักษร)	
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....					