


คู่มือสำหรับประชาชน

องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน มีอำนาจออกข้อบัญญัติฯ เก็บภาษีบำรุง อบจ.จากผู้ค้าปลีก/ค้าส่งน้ำมัน ตามพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐ จึงได้ตราข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน เรื่อง การเรียกเก็บค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ.๒๕๕๕ และแก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๔

งานที่ให้บริการ การรับชำระค่าบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จากผู้ประกอบการค่าน้ำมัน/ก๊าซ
ปิโตรเลียม

หน่วยงานที่รับผิดชอบ กองคลัง องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
๑. ให้บริการรับชำระ ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ ในเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๗.๐๐ น.
๒. โอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี “องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน” เลขที่บัญชี ๕๐๘ - ๑ - ๐๐๓๓๔ - ๔	ทุกวัน ตลอด ๒๔ ชั่วโมง
๓. ให้บริการนอกสถานที่	ตามแผนการออกให้บริการนอกสถานที่
๔. ชำระผ่าน QR - CODE ผ่านเว็บไซต์ อบจ. www.mhs-pao.go.th  องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน	ทุกวัน ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

วิธีการ/เงื่อนไข การชำระภาษีบำรุง อบจ.จากผู้ค้าปลีก/ค้าส่งน้ำมันและก๊าซ

๑. ผู้ประกอบการค้าปลีก/ค้าส่ง น้ำมันและก๊าซ ต้องทำการยื่นคำขอจดทะเบียนสถานการค้า ตามแบบ

อบจ. ๐๑ - ๑ โดยนำเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ ดังนี้

๑.๑ สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากรของผู้ประกอบการ

๑.๒ สำเนาทะเบียนบ้านของสถานการค้า

๑.๓ แผนที่ที่ตั้งของสถานประกอบการ

๑.๔ หลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์ของสถานการค้าที่จดทะเบียนหรือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่

๑.๕ สำเนาทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี)

๑.๖ สำเนาหนังสือรับรองของกระทรวงพาณิชย์ (ที่ออกไม่เกิน ๖ เดือน)

๑.๗ หนังสือมอบอำนาจและสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีที่มีการมอบอำนาจ) โดยยื่นคำขอได้ที่ กองคลัง องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน ถนนชุมชนประพาส ตำบลจองคำ อำเภอเมือง จังหวัดแม่ฮ่องสอน

๑.๘ องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน ออกใบทะเบียนสถานการค้า ตามแบบ อบจ. ๐๑ - ๒

๑.๙ กรณีขอย้ายสถานการค้า เลิกหรือโอนกิจการ ตามแบบคำขอ อบจ. ๐๑ - ๓

๒. ผู้ประกอบการค้าปลีก/ค้าส่ง น้ำมันและก๊าซ ยื่นแบบรายการชำระภาษีบำรุง อบจ. ต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ ดังนี้

๒.๑ แบบ อบจ. ๐๑ - ๔ แบบรายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด

๒.๒ แบบ อบจ. ๐๑ - ๕ บัญชีประจำวันแสดงการรับ - จ่ายน้ำมัน/ก๊าซ

๒.๓ แบบ อบจ. ๐๑ - ๖ งบเดือนแสดงการรับ - จ่าย น้ำมัน/ก๊าซ

๒.๔ แบบ อบจ. ๐๑ - ๗ แบบแจ้งปริมาณน้ำมันเชื้อเพลิงคงเหลือ

๓. กำหนดระยะเวลายื่นแบบชำระ

๓.๑ ผู้ประกอบการค้าน้ำมัน/ก๊าซ ต้องทำการยื่นแบบรายการภาษีพร้อมชำระเงินภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ภายในวันที่ ๒๐ ของเดือนถัดไป

๓.๒ กรณีไม่ยื่นแบบชำระภายในระยะเวลาที่กำหนด พนักงานเจ้าหน้าที่แจ้งการประเมินเป็นหนังสือต่อผู้มีหน้าที่เสียภาษี ให้ชำระภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้ง

๔. อัตราภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จากสถานประกอบการค้าน้ำมัน/ก๊าซ

๔.๑ น้ำมันอัตราลิตรละ

๔.๕๔ สตางค์

๔.๒ ก๊าซปิโตรเลียมอัตรากิโกรัมละ

๔.๕๔ สตางค์

๕. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

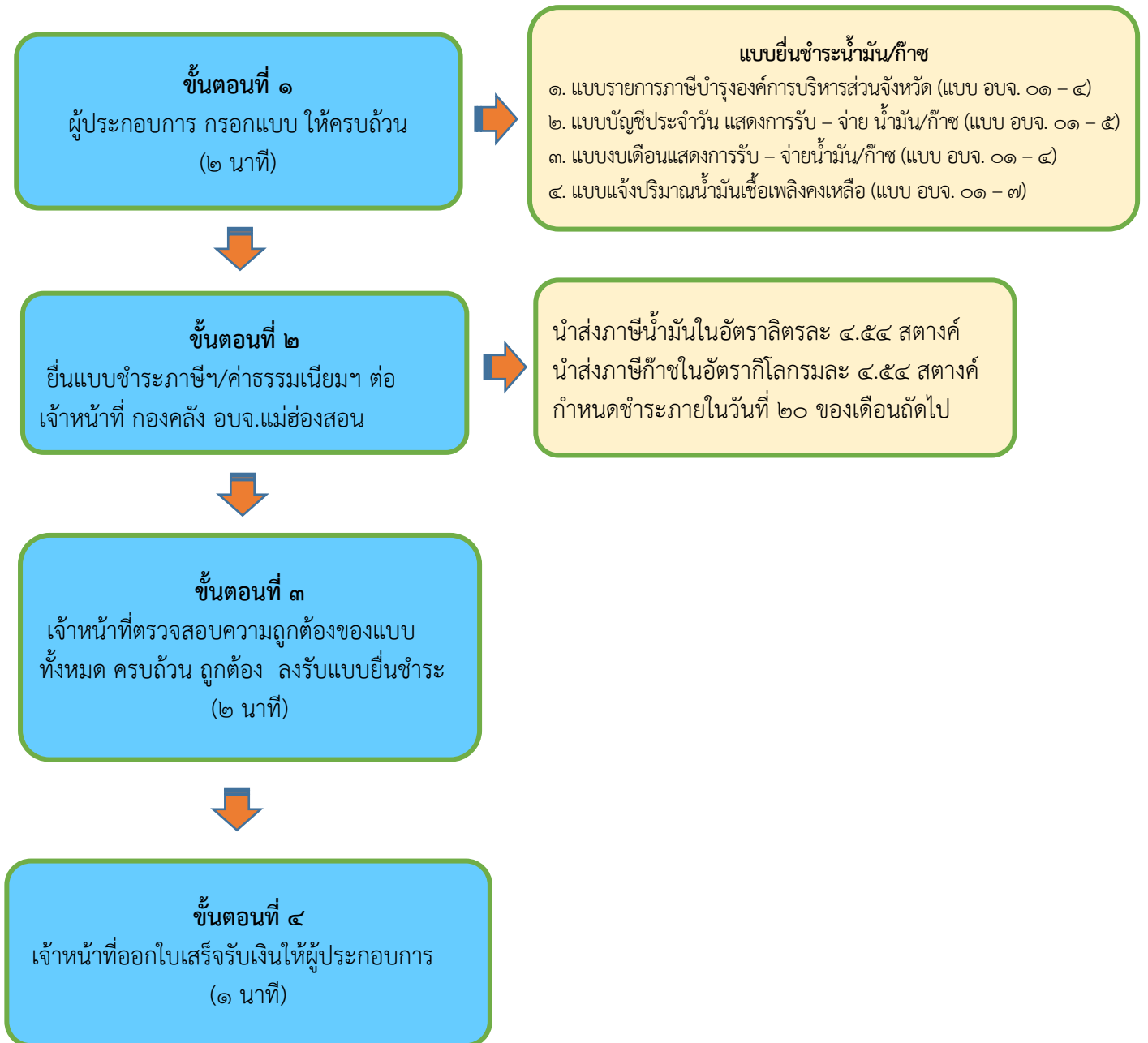
๕.๑ พระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ.๒๕๔๐ และแก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๕) พ.ศ.๒๕๖๒

๕.๒ ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน เรื่อง การเรียกเก็บค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ.๒๕๕๕ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔

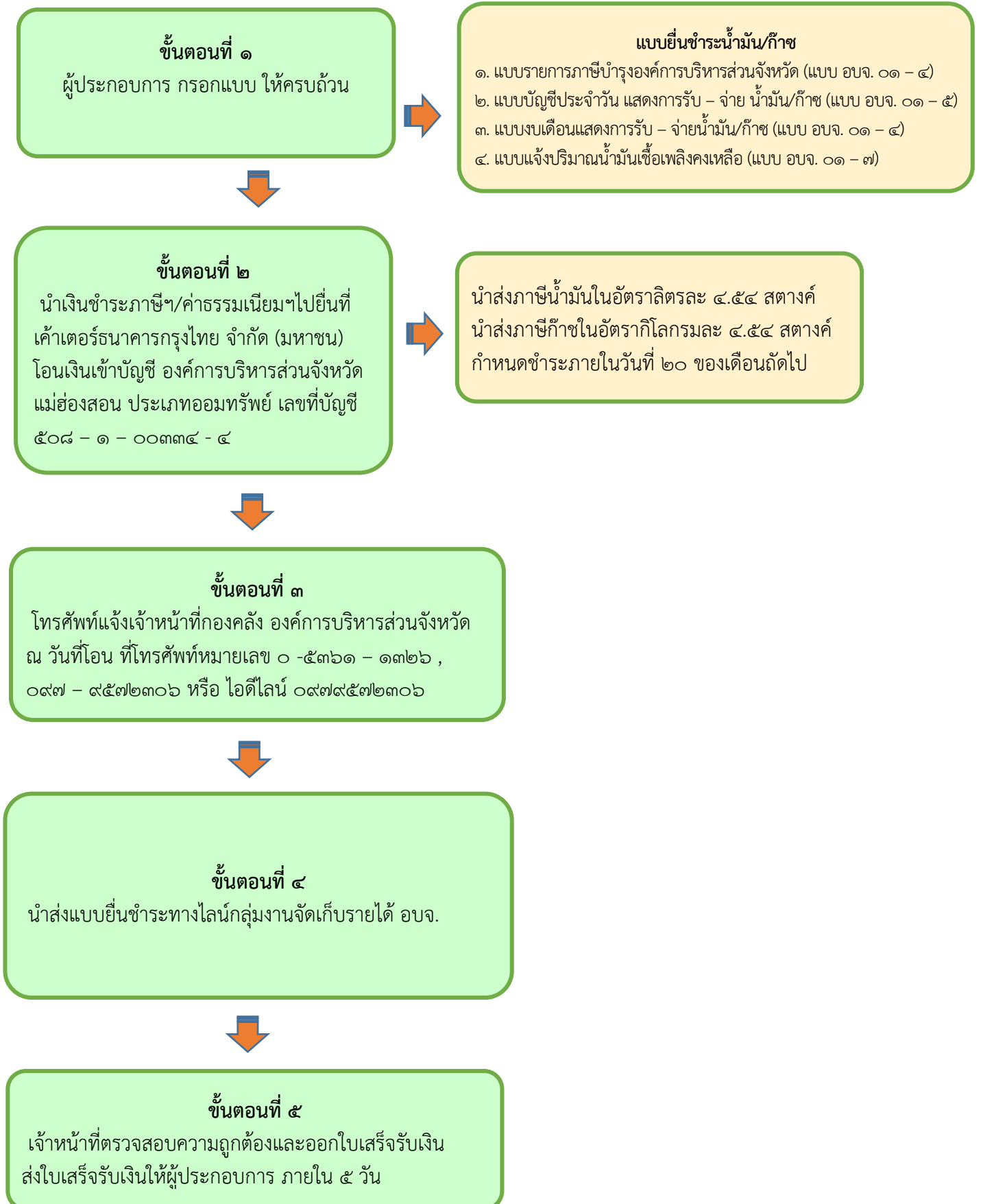
๖. การรับเรื่องร้องเรียน

กองคลัง องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน หมายเลขโทรศัพท์/โทรสาร ๐๕-๓๖๑-๑๓๒๖ , ๐๙-๒๙๔๖-๕๖๖๐ หรือ เว็บไซต์องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน www.mhs-pao.go.th

ขั้นตอนการยื่นแบบรายการชำระภาษีจากผู้ประกอบการค่าน้ำมัน/ก๊าซ
กรณียื่นด้วยตนเองที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน



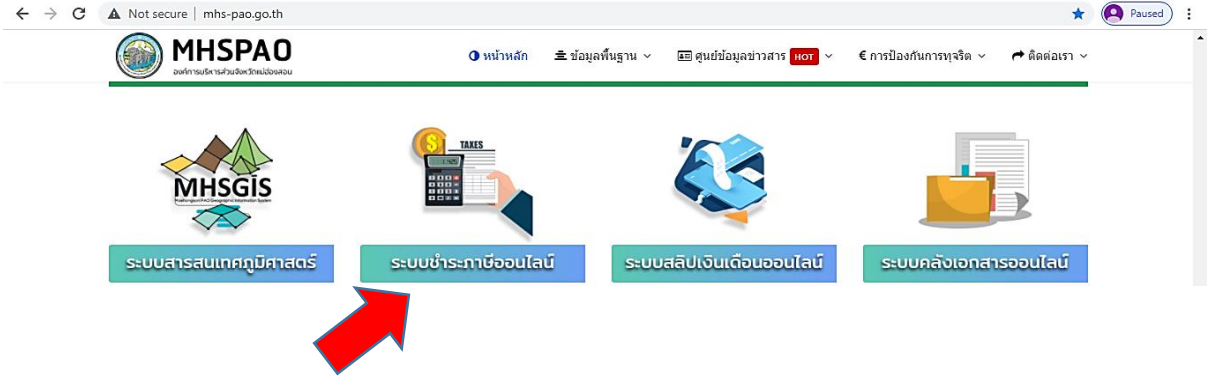
ขั้นตอนการยื่นแบบรายการชำระภาษีจากผู้ประกอบการค่าน้ำมัน/ก๊าซ กรณีโอนผ่านบัญชีธนาคาร



ขั้นตอนการชำระภาษีน้ำมัน ออนไลน์ (E - Service)

บนเว็บไซต์ อบจ.แม่ฮ่องสอน

1. เข้าเว็บไซต์ อบจ.แม่ฮ่องสอน www.mhs-pao.go.th เลือกเมนู “ระบบชำระภาษีออนไลน์”



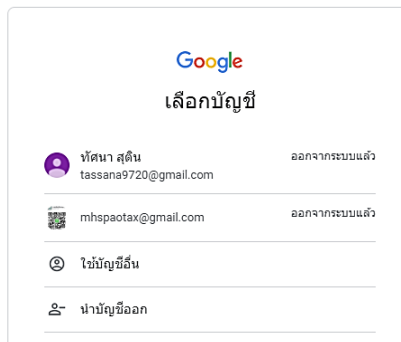
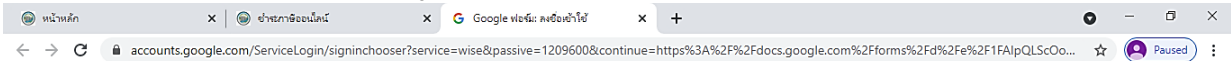
2. สแกน QR CODE
เพื่อชำระภาษีน้ำมัน



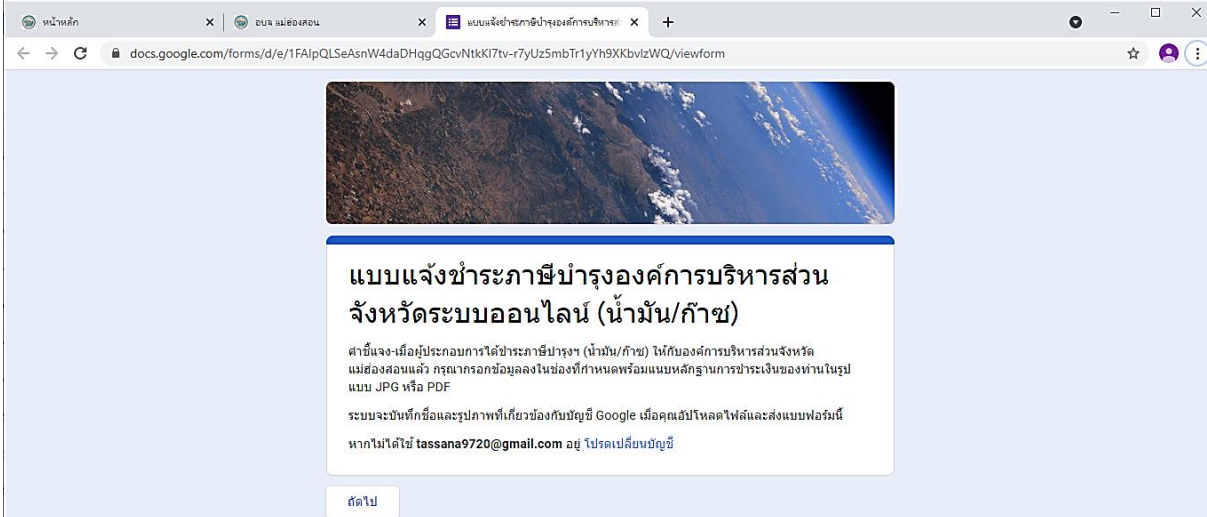
3. ให้เลือก **คลิก** เมนูน้ำมัน/ก๊าซ



4. ให้ท่าน Login Gmail ของท่าน (บัญชี Gmail เท่านั้น)



5. กรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มให้ครบถ้วน พร้อมทั้งแนบไฟล์รูปภาพ และ **กดยืนยันและส่ง**



docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeAsnW4daDHqgQGcvNtkKI7tv-r7yUz5mbTr1yYh9XKbvizWQ/viewform

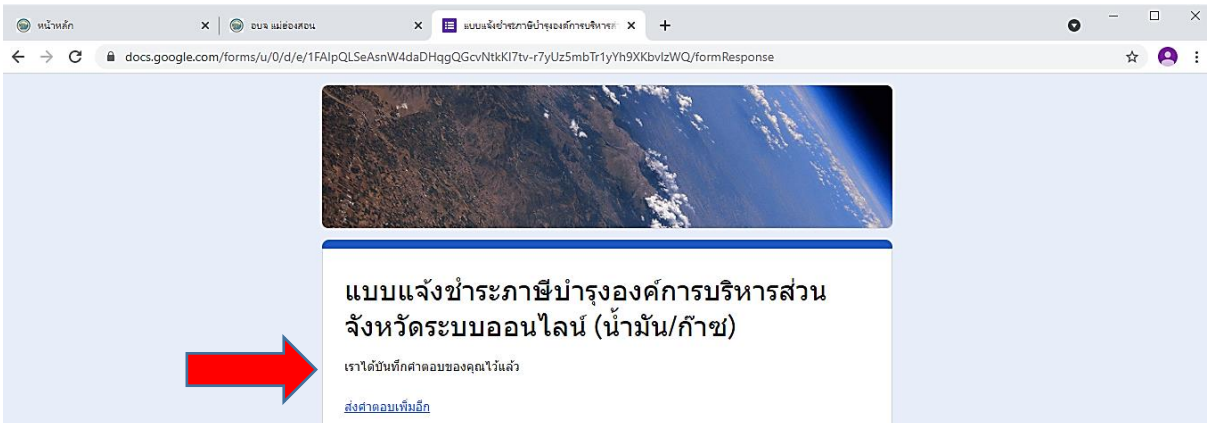
แบบแจ้งชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดระบบออนไลน์ (น้ำมัน/ก๊าซ)

คำชี้แจง-เมื่อมีผู้ประกอบการได้ชำระภาษีบำรุงฯ (น้ำมัน/ก๊าซ) ให้กับองค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอนแล้ว กรุณากรอกข้อมูลลงในช่องที่กำหนดพร้อมแนบหลักฐานการชำระเงินของท่านในรูปแบบ JPG หรือ PDF

ระบบจะบันทึกชื่อและรูปภาพที่เกี่ยวข้องกับบัญชี Google เมื่อคุณอัปโหลดไฟล์และส่งแบบฟอร์มนี้ หากไม่ได้ใช้ tassana9720@gmail.com อยู่ โปรดเปลี่ยนบัญชี

ถัดไป

6. อบจ.แม่ฮ่องสอนได้รับแจ้งข้อมูลการชำระภาษีและค่าธรรมเนียมของท่านแล้ว ดำเนินการออกไปเสร็จรับเงินส่งให้ผู้ประกอบการต่อไป



docs.google.com/forms/u/0/d/e/1FAIpQLSeAsnW4daDHqgQGcvNtkKI7tv-r7yUz5mbTr1yYh9XKbvizWQ/formResponse

แบบแจ้งชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดระบบออนไลน์ (น้ำมัน/ก๊าซ)

เราได้บันทึกคำตอบของคุณไว้แล้ว

[ส่งคำตอบเพิ่มเติม](#)

อบจ. ๐๑ - ๑



องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน
คำขอจดทะเบียนสถานการณ์ค้า

สำหรับเจ้าพนักงาน

ทะเบียนรับเลขที่.....
วัน เดือน ปี ที่รับ.....
เจ้าพนักงานผู้รับ.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน

ผู้ประกอบการ

ชื่อผู้ประกอบการ.....
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
 บุคคลธรรมดา : บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ออกให้ ณ ที่ว่าการอำเภอ.....
 นิติบุคคล : เลขทะเบียนนิติบุคคลที่.....เมื่อวันที่.....
ที่อยู่/ที่ตั้งสำนักงาน เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....

สถานการณ์ค้า

ชื่อสถานการณ์ค้า.....
สถานที่ตั้ง เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

เอกสารที่ยื่นพร้อมคำขอ

- | | |
|---|----------------|
| ๑. สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากรของผู้ประกอบการ | จำนวน.....ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้านของสถานการณ์ค้า | จำนวน.....ฉบับ |
| ๓. แผนที่ที่ตั้งของสถานการณ์ค้า | จำนวน.....ฉบับ |
| ๔. หลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์ของสถานการณ์ค้าที่จดทะเบียนหนังสือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ | จำนวน.....ฉบับ |
| ๕. สำเนาทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี) | จำนวน.....ฉบับ |
| ๖. สำเนาหนังสือรับรองของกระทรวงพาณิชย์ (ที่ออกให้ไม่เกิน ๖ เดือน) | จำนวน.....ฉบับ |
| ๗. หนังสือมอบอำนาจและสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีที่มีการมอบอำนาจ) | จำนวน.....ฉบับ |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการข้างต้นที่ยื่นมานี้ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ประกอบการ/ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน
ใบทะเบียนการค้า

อบจ. ๐๑ - ๒

ชื่อสถานประกอบการ.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ชื่อสถานประกอบการค้า.....ทะเบียนสถานการณ์ค้าเลขที่

ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์

ประกอบการค้า น้ำมัน ก๊าซปิโตรเลียมที่ใช้เป็นเชื้อเพลิงสำหรับรถยนต์

ออกให้ ณ วันที่.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำเตือน : ใบทะเบียนสถานการณ์ค้านี้ใช้ได้เฉพาะผู้ประกอบการตามที่ระบุไว้เท่านั้น และต้องแสดงไว้ในที่เปิดเผยซึ่งเห็นได้ง่าย ณ สถานการค้าหรือสำนักงาน

อปจ. ๐๑ - ๓



องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน
คำขอย้ายสถานการค้า เลิก หรือโอนกิจการ

สำหรับเจ้าพนักงาน

ทะเบียนรับเลขที่.....
วัน เดือน ปี ที่รับ.....
เจ้าพนักงานผู้รับ.....

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน


ชื่อผู้ประกอบการ.....
ชื่อสถานการค้า.....
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร □□□□□□□□□□□□□□□□ ทะเบียนสถานการค้าเลขที่ □□□□□
ที่อยู่/ที่ตั้งเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ :

- ขอย้ายสถานการค้า ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เนื่องจาก.....
- ขอโอนกิจการ ให้แก่.....
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เนื่องจาก.....
- ขอเลิกกิจการ ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เป็นต้นไป
เนื่องจาก.....

ในวันขอย้ายสถานการค้า เลิก หรือโอนกิจการ มีภาษีค้างชำระ จำนวนเงิน.....บาท

ลงชื่อ.....ผู้ประกอบการ
(.....)
วันที่.....

<p>อบจ. ๐๑ - ๔</p> 	<p>องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน แบบรายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วน จังหวัด ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด (น้ำมัน/ก๊าซ)</p>	<p>สำหรับเจ้าพนักงาน ทะเบียนรับเลขที่..... วัน เดือน ปี ที่รับ..... เจ้าพนักงานผู้รับ.....</p>
--	---	--

<p>(๑)</p> <p>ชื่อผู้ประกอบการ..... สถานการค้า..... เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร □□□□□□□□□□□□□□□□ สถานที่การค้า ที่ตั้งเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ □□□□□ โทรศัพท์</p>	<p>(๒)</p> <p>ชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ประจำเดือน.....</p>	<p>(๘)</p> <p>ใบเสร็จรับเงินเลขที่/เล่มที่..... วัน เดือน ปี..... เจ้าพนักงานสนผู้รับ..... (.....)</p> <p>สำ หรับ เจ้า พนักงาน งาน</p>
---	---	--

(๓) รายการที่	(๔) รายการน้ำมัน/ก๊าซ ที่จำหน่าย		(๕) อัตราภาษี ลิตรละ ๔.๕๔ สตางค์ กิโลกรัมละ ๔.๕๔ สตางค์	(๖) จำนวนเงิน	
	น้ำมัน/ก๊าซ (ชนิด)	จำนวน ลิตร/กิโลกรัม		บาท	สตางค์

<p>ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายการที่ แสดงในแบบรายการภาษีบำรุงองค์การ บริหารส่วนจังหวัดนี้ ถูกต้อง ครบถ้วน ตามความเป็นจริง (ลงชื่อ)..... (.....) ผู้ประกอบการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>	<p>(๗) รวม</p> <p>(ตัวอักษร) (.....)</p>
--	--

อบจ. ๐๑ - ๕



บัญชีประจำวันแสดงการรับ - จ่ายน้ำมัน/ก๊าซ


ชื่อสถานประกอบการ.....

ทะเบียนการค้า

หน่วย : ลิตร/กิโลกรัม

วัน เดือน ปี	คงเหลือยกมา	รายการรับ		รายการจ่าย	คงเหลือยกไป	หมายเหตุ
		หลักฐานการรับ	ปริมาณ	ปริมาณ		
รวมเดือนนี้						
รวมต้นปี ถึงสิ้นเดือนนี้						

- หมายเหตุ : ๑. ให้จัดทำให้แล้วเสร็จภายในสามวันนับแต่วันที่มีเหตุที่จะต้องลงรายการเกิดขึ้น
๒. ให้เก็บรักษาไว้ไม่น้อยกว่า ๕ ปี ที่สถานการค้า พร้อมทั้งเอกสารประกอบการลงบัญชีดังกล่าว

อบจ. ๐๑ - ๖ 	งบเดือนแสดงการรับ - จ่าย น้ำมัน/ก๊าซ ชื่อสถานประกอบการ..... ประจำเดือน ทะเบียนการค้า <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	สำหรับเจ้าพนักงาน ทะเบียนรับเลขที่..... วัน เดือน ปี..... เจ้าพนักงานผู้รับ.....
---	---	---

น้ำมัน/ก๊าซ (ชนิด)	เบนซิน (ลิตร)						ดีเซล					ก๊าซ (ก.ก.)	
	๙๕	๙๑	แก๊ส โซฮอลล์ ๙๕	แก๊ส โซฮอลล์ ๙๑	E ๒๐	หมุนเร็ว	B๕	B๒	ไบโอ ดีเซล	LPG	NGV
รายการ													
คงเหลือยกมา													
ปริมาณรับเข้า													
รวมรับ													
ปริมาณการจำหน่ายให้ผู้ทำการค้า/บริโภค ภายในจังหวัด													
ปริมาณการจำหน่ายไปนอกจังหวัด													
รวมจ่าย													
คงเหลือยกไป													

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ
 ลงชื่อ.....ผู้ประกอบการ
 (.....)
 วันที่.....

- หมายเหตุ ๑. จัดทำเป็นรายเดือน
 ๒. ยื่นต่อนายกองค้การบริหารส่วนจังหวัด ภายในวันที่ ๒๐ ของเดือนถัดไป



แบบแจ้งปริมาณน้ำมันเชื้อเพลิงคงเหลือ

ชื่อผู้ประกอบการ.....เลขที่ใบอนุญาตสถานการค้า.....

ประจำเดือน.....พ.ศ.....

รายการ	ชนิดน้ำมัน/ก๊าซ	เบนซิน (ลิตร)					ดีเซล				ก๊าซ (ก.ก.)		หมายเหตุ	
		๙๕	๙๑	แก๊ส โซฮอล์ ๙๕	แก๊ส โซฮอล์ ๙๑	E ๒๐	หมุนเร็ว	B๕	B๒	ไบโอ ดีเซล	LPG	NGV		
	๑. หัวจ่าย เลขที่ ๑ - มิเตอร์เริ่มต้น - มิเตอร์สิ้นสุด ยอดขาย (ลิตร)													
	๑. หัวจ่าย เลขที่ ๑ - มิเตอร์เริ่มต้น - มิเตอร์สิ้นสุด ยอดขาย (ลิตร)													
	๑. หัวจ่าย เลขที่ ๑ - มิเตอร์เริ่มต้น - มิเตอร์สิ้นสุด ยอดขาย (ลิตร)													
	๑. หัวจ่าย เลขที่ ๑ - มิเตอร์เริ่มต้น - มิเตอร์สิ้นสุด ยอดขาย (ลิตร)													
	รวมยอดขาย													

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

หมายเหตุ : หัวจ่ายเลขที่ หมายถึง หมายเลขข้างหัวจ่าย (มาตรวัดปริมาตรน้ำมันเชื้อเพลิงตามสถานีบริการน้ำมัน)
ที่ได้รับคำรับรองจากสำนักชั่งตวงวัดกรมทะเบียนการค้าแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ประกอบการ
(.....)


คู่มือสำหรับประชาชน

องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน มีอำนาจออกข้อบัญญัติฯ เก็บภาษีบำรุง อบจ.จากผู้ค้าปลีก/ค้าส่งยาสูบ ตามพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐ จึงได้ตราข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน เรื่อง การเก็บภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๕๕ และแก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๔

งานที่ให้บริการ การรับชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จากผู้ประกอบการค้าปลีก/ค้าส่งยาสูบ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ กองคลัง องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
๑. ให้บริการรับชำระ ณ สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ ในเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๗.๐๐ น.
๒. โอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี “องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน” เลขที่บัญชี ๕๐๘ - ๑ - ๐๐๓๓๔ - ๔	ทุกวัน ตลอด ๒๔ ชั่วโมง
๓. ให้บริการนอกสถานที่	ตามแผนการออกให้บริการนอกสถานที่
๔. ชำระผ่าน QR - CODE ผ่านเว็บไซต์ อบจ. www.mhs-pao.go.th  องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน	ทุกวัน ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

วิธีการ/เงื่อนไข การชำระภาษีบำรุง อบจ. จากผู้ค้าปลีก/ค้าส่งยาสูบ

๑. ผู้ประกอบการค้าปลีก/ค้าส่งยาสูบ ต้องทำการยื่นคำขอจดทะเบียนสถานการค้า ต่อเจ้าพนักงานสรรพสามิตพื้นที่ โดยนำเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอจดทะเบียน ดังนี้

๑.๑ สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากรของผู้ประกอบการ

๑.๒ สำเนาทะเบียนบ้านของสถานการค้า

๑.๓ แผนที่ที่ตั้งของสถานประกอบการ

๑.๔ หลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์ของสถานการค้าที่จดทะเบียนหรือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่

๑.๕ สำเนาทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี)

๑.๖ สำเนาหนังสือรับรองของกระทรวงพาณิชย์ (ที่ออกไม่เกิน ๖ เดือน)

๑.๗ หนังสือมอบอำนาจและสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีที่มีการมอบอำนาจ) โดยยื่นคำขอได้ที่ กองคลัง องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน ถนนขุนลุมประพาส ตำบลจองคำ อำเภอเมือง จังหวัดแม่ฮ่องสอน

๑.๘ องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน ออกใบทะเบียนสถานการค้า ตามแบบ อบจ. ๐๑ - ๒

๑.๙ กรณีขอย้ายสถานการค้า เลิกหรือโอนกิจการ ตามแบบคำขอ อบจ. ๐๑ - ๓

๒. ประเภทผู้ประกอบการค้าส่ง/ค้าปลีกยาสูบ

๒.๑ ประเภทที่ ๑ ร้านค้าที่ได้รับอนุญาตขาย หรือออกแสดงเพื่อขายไม่จำกัดจำนวน

๒.๒ ประเภทที่ ๒ ร้านค้าที่ได้รับอนุญาตขาย หรือออกแสดงเพื่อขายครั้งละไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ มวน

๒.๓ ประเภทที่ ๓ ร้านค้าที่ได้รับอนุญาตขาย หรือออกแสดงเพื่อขายครั้งละไม่เกิน ๑,๐๐๐ มวน

๓. ผู้ประกอบการค้าปลีก/ค้าส่งยาสูบ จะต้องยื่นแบบรายการชำระภาษีบำรุง อบจ. ต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ ดังนี้

๓.๑ แบบ อบจ. ๐๒ - ๑ แบบรายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด

๓.๒ แบบ อบจ. ๐๒ - ๒ บัญชีแสดงรายการปริมาณยาสูบที่ได้มาและจำหน่ายไป

๓.๓ แบบ อบจ. ๐๒ - ๓ งบเดือนแสดงรายละเอียดการขายยาสูบ

๔. กำหนดระยะเวลายื่นแบบชำระ

๔.๑ ผู้ประกอบการค้ายาสูบ ต้องทำการยื่นแบบรายการภาษีพร้อมชำระเงินภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ภายในวันที่ ๒๐ ของเดือนถัดไป

๔.๒ กรณีไม่ยื่นแบบชำระภายในระยะเวลาที่กำหนด พนักงานเจ้าหน้าที่แจ้งการประเมินเป็นหนังสือต่อผู้มีหน้าที่เสียภาษี ให้ชำระภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้ง

๕. อัตราภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จากสถานประกอบการค้าปลีก/ค้าส่งยาสูบ

บุหรี่ยาสูบ และบุหรี่ยาสูบ อัตรารวมลด

๙.๓๐ สตางค์

๖. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

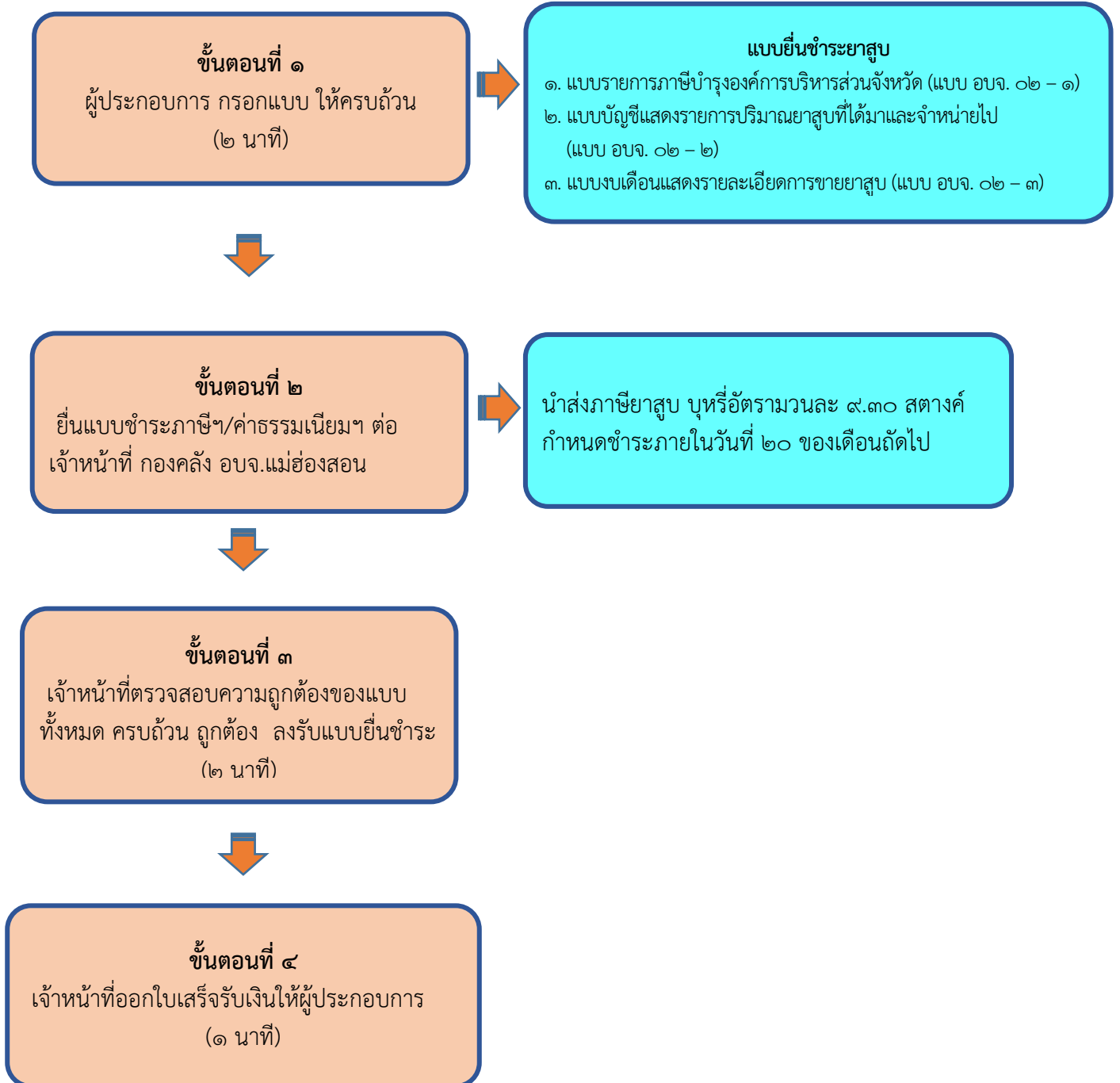
๕.๑ พระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ.๒๕๔๐ และแก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๕) พ.ศ.๒๕๖๒

๕.๒ ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน เรื่อง การเก็บภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ.๒๕๕๕ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔

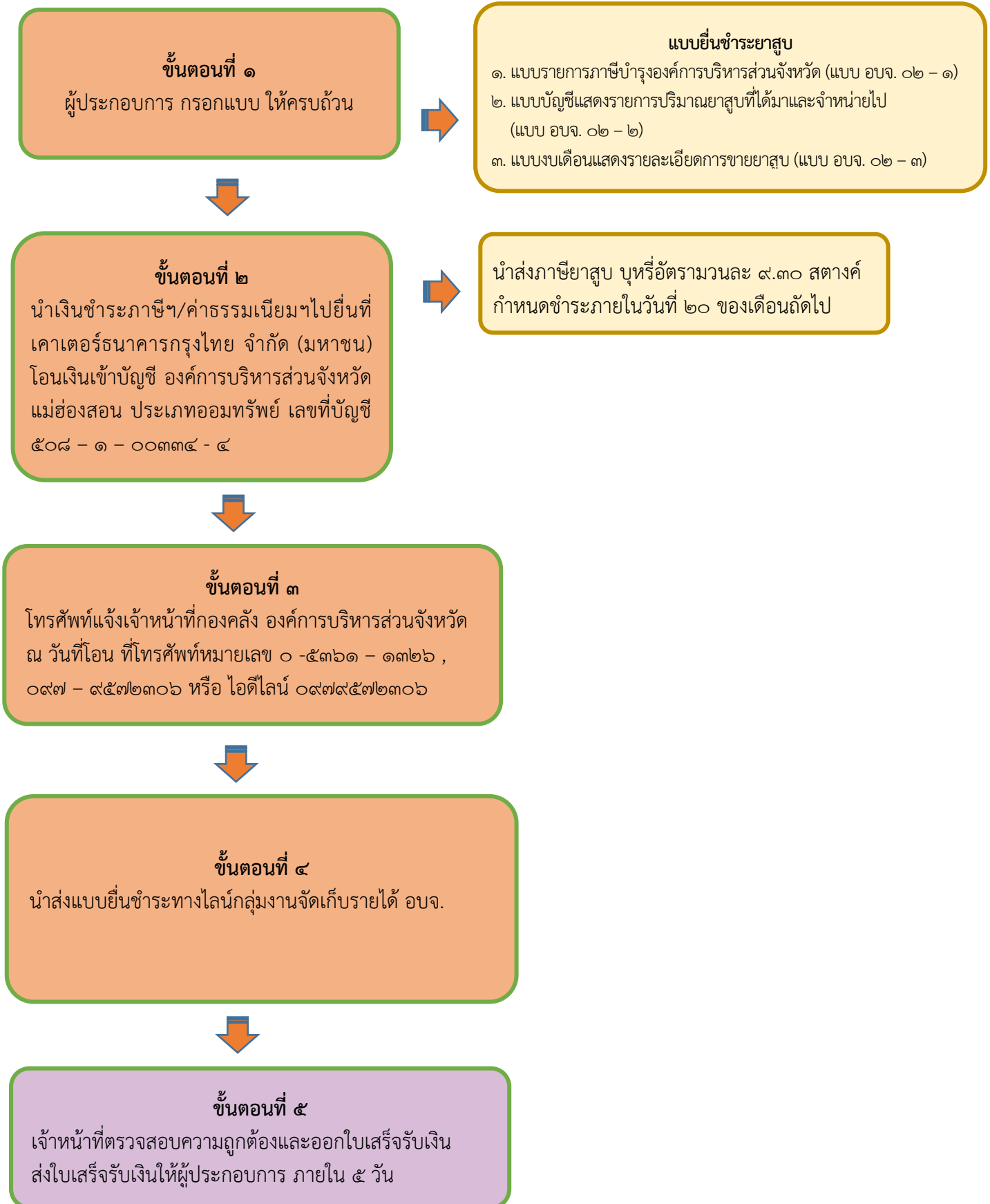
๗. การรับเรื่องร้องเรียน

กองคลัง องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน หมายเลขโทรศัพท์/โทรสาร ๐๕-๓๖๑-๑๓๒๖ , ๐๙-๒๙๔๖-๕๖๖๐ หรือ เว็บไซต์องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน www.mhs-pao.go.th

ขั้นตอนการยื่นแบบรายการชำระภาษีจากผู้ประกอบการค้ายาสูบ กรณียื่นด้วยตนเอง
ที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน

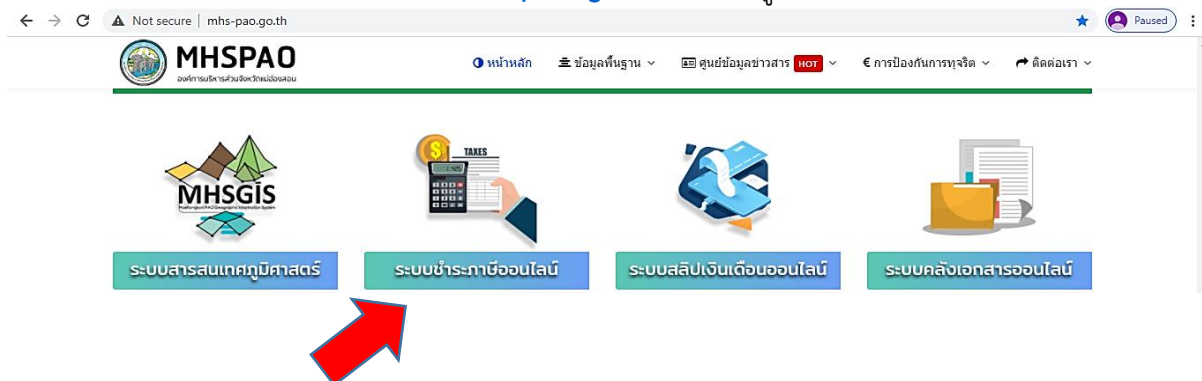


ขั้นตอนการยื่นแบบรายการชำระภาษีจากผู้ประกอบการค้ายาสูบ กรณีโอนผ่านบัญชีธนาคาร



ขั้นตอนการชำระภาษียาสูบ ออนไลน์ (E - Service) บนเว็บไซต์ อบจ.แม่ฮ่องสอน

1. เข้าเว็บไซต์ อบจ.แม่ฮ่องสอน www.mhs-pao.go.th เลือกเมนู “ระบบชำระภาษีออนไลน์”



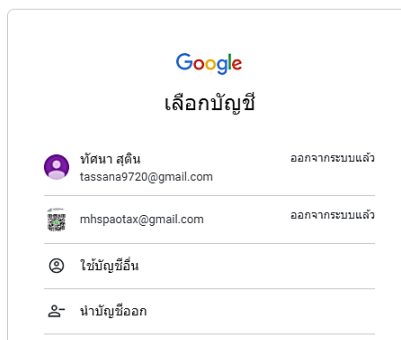
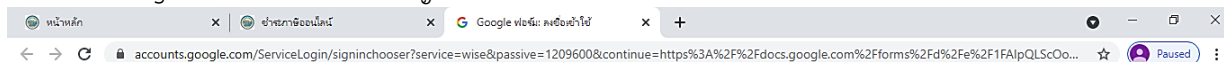
2. สแกน QR CODE
เพื่อชำระภาษียาสูบ



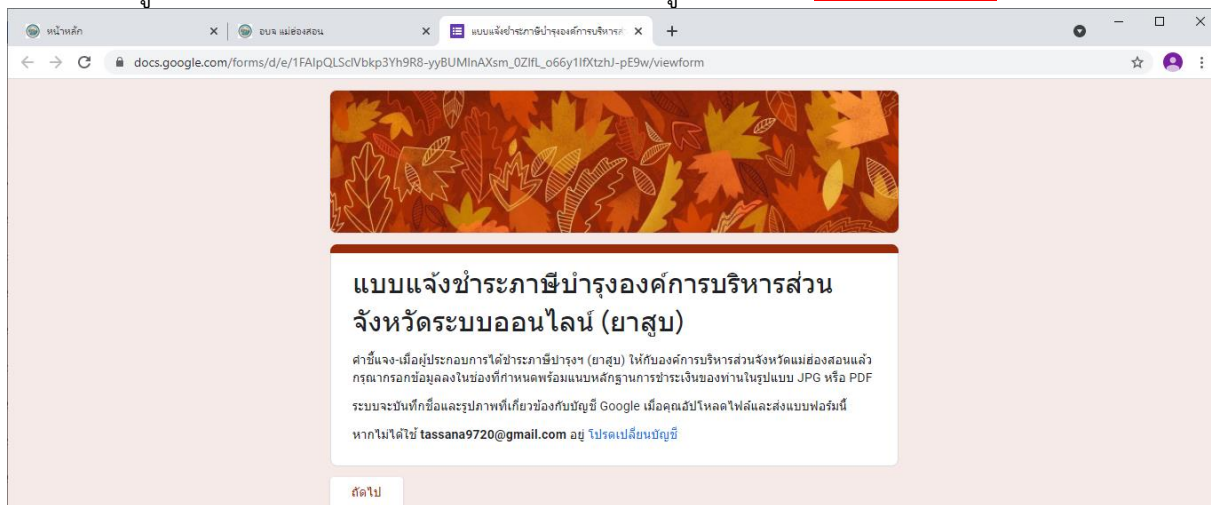
3. เลือก **คลิก** เมนูยาสูบ



4. ให้ท่าน Login Gmail ของท่าน (บัญชี Gmail เท่านั้น)



5. กรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มให้ครบถ้วน พร้อมทั้งแนบไฟล์รูปภาพ และ **กดยืนยันและส่ง**



หน้าหลัก | อบจ. แม่ฮ่องสอน | แบบแจ้งชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด

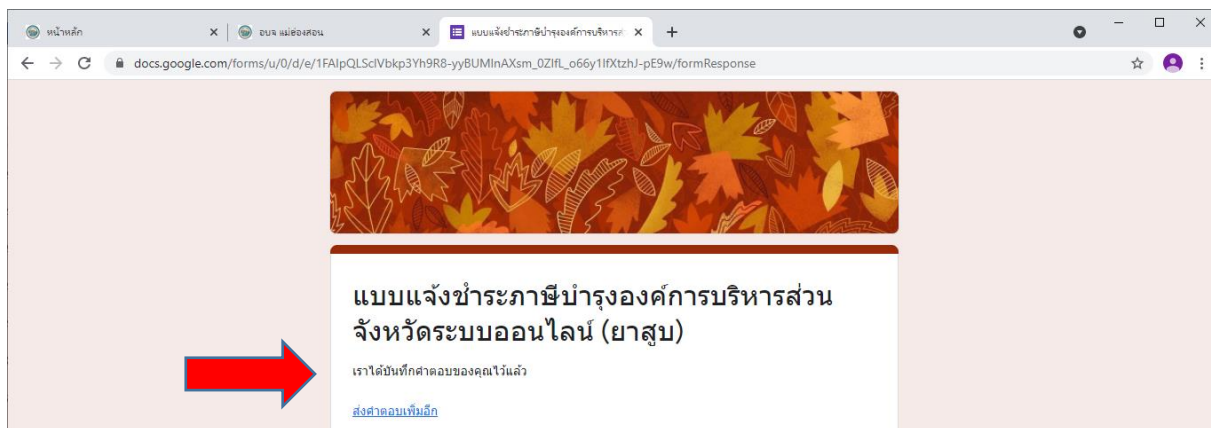
docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSciVbKp3Yh9R8-yyBUMlnAXsm_0ZiFl_o66y1lFXtzhj-pE9w/viewform

แบบแจ้งชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดระบบออนไลน์ (ยาสูบ)

คำชี้แจง-เมื่อผู้ประกอบการได้ชำระภาษีบำรุงฯ (ยาสูบ) ให้กับองค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอนแล้ว กรุณากรอกข้อมูลลงในช่องที่กำหนดพร้อมแนบหลักฐานการชำระเงินของท่านในรูปแบบ JPG หรือ PDF ระบบจะบันทึกชื่อและรูปภาพที่เกี่ยวข้องกับบัญชี Google เมื่อคุณอัปโหลดไฟล์และส่งแบบฟอร์มนี้ หากไม่แน่ใจ tassana9720@gmail.com อยู่ โปรดเปลี่ยนบัญชี

ถัดไป

6. อบจ.แม่ฮ่องสอนได้รับแจ้งข้อมูลการชำระภาษีบำรุง อบจ.ของท่านแล้ว ดำเนินการออกใบเสร็จรับเงินส่งให้ ผู้ประกอบการต่อไป



หน้าหลัก | อบจ. แม่ฮ่องสอน | แบบแจ้งชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด

docs.google.com/forms/u/0/d/e/1FAIpQLSciVbKp3Yh9R8-yyBUMlnAXsm_0ZiFl_o66y1lFXtzhj-pE9w/formResponse

แบบแจ้งชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดระบบออนไลน์ (ยาสูบ)

เราได้รับที่คำตอบของคุณไว้แล้ว

[ส่งคำตอบเพิ่มเติม](#)



อบจ.๐๒ - ๑

องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน
แบบรายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด
ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด
(ยาสูบ)

สำหรับเจ้าพนักงาน

ทะเบียนรับเลขที่.....
 วัน เดือน ปี ที่รับ.....
 เจ้าพนักงานผู้รับ.....

ชื่อผู้ประกอบการ..... ชื่อสถานประกอบการ..... สถานที่ตั้งเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... ใบอนุญาตขายยาสูบประเภท.....เล่มที่.....เลขที่.....	ชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ประจำเดือน..... สำหรับ เจ้าพนักงาน
	ใบเสร็จรับเงินเลขที่/เล่มที่..... วัน เดือน ปี..... เจ้าพนักงานผู้รับ..... (.....)

รายการที่	ยาสูบชนิด	รายการสินค้ายาสูบที่รับมอบเข้าไว้ในสถานค้าปลีก		อัตราภาษี มวนละ ๙.๓๐ สตางค์	จำนวนเงิน	
		จำนวนซอง	จำนวนมวน		บาท	สตางค์
๑	บุหรี่ยีกาแรต					
๒	บุหรี่ยีการ์					
				รวม		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงในแบบรายการภาษี บำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดนี้ ครบถ้วนตามความจริงทุก ประการ (ลงชื่อ)..... (.....) ผู้ประกอบการ	(ตัวอักษร) (.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	



อบจ.๐๒ - ๒

องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน
บัญชีแสดงรายการปริมาณยาสูบที่ได้มาและจำหน่ายไป

เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ.....ผู้ได้รับอนุญาตขายยาสูบชนิด บุหรี่ซีกาแรต
 บุหรี่ซีการ์

ตามใบอนุญาตขายยาสูบเล่มที่.....เลขที่.....ชื่อสถานการค้า.....ตั้งอยู่เลขที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รายการที่	ยาสูบชนิด	ยอดคงเหลือยกมา		ปริมาณการรับ		ปริมาณการจำหน่าย		ยอดคงเหลือยกไป	
		จำนวนซอง	จำนวนมวน	จำนวนซอง	จำนวนมวน	จำนวนซอง	จำนวนมวน	จำนวนซอง	จำนวนมวน
๑	บุหรี่ยีกาแรต								
๒	บุหรี่ยีการ์								
	รวม								

(ลงชื่อ).....ผู้ประกอบการ
(.....)

หมายเหตุ : ๑. ยอดคงเหลือยกมาและยกไปให้ลงทุกเดือน



อปจ. ๐๒ - ๓

องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน
งบเดือนแสดงรายละเอียดการขายยาสูบ

เลขที่.....
วัน เดือน ปี.....

.....
เจ้าพนักงานผู้รับ

ถึง

เจ้าพนักงาน.....

ขอแสดงงบเดือนประจำเดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ.....ผู้ได้รับอนุญาตขายยาสูบชนิด บุหรี่ซิการ์แรต ประเภท ๑
 บุหรี่ซิการ์ ประเภท ๒

ตามใบอนุญาตขายยาสูบเล่มที่.....เลขที่.....ชื่อสถานประกอบการค้า.....ตั้งอยู่เลขที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอแจ้งรายละเอียดการขายยาสูบแต่ละชนิด ดังนี้

รายการที่	ชื่อ ที่อยู่ ของบุคคลหรือร้านค้าที่ได้ขายให้					ยาสูบชนิด	ปริมาณ	
	ชื่อ	เลขที่/ถนน	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด		จำนวนซอง	จำนวนมวน
						รวม		

ลงชื่อ.....ผู้ประกอบการ
(.....)

หมายเหตุ : ให้ส่งงบเดือนแสดงรายละเอียดการขายยาสูบ ภายในวันที่ยี่สิบของเดือนถัดจากเดือนที่มีการจำหน่ายยาสูบ


คู่มือสำหรับประชาชน

องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน มีอำนาจออกข้อบัญญัติฯ จัดเก็บค่าธรรมเนียมบำรุง อบจ.จาก ผู้พักในโรงแรม ตามพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐ จึงได้ตราข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน เรื่อง การเรียกเก็บค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จากผู้พักใน โรงแรม พ.ศ. ๒๕๔๙ และแก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๔

งานที่ให้บริการ การรับชำระค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จากผู้พักในโรงแรม

หน่วยงานที่รับผิดชอบ กองคลัง องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
๑. ให้บริการรับชำระ ณ สำนักงานองค์การบริหาร ส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ ในเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๗.๐๐ น.
๒. โอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี “องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน” เลขที่บัญชี ๕๐๘ - ๑ - ๐๐๓๓๔ - ๔	ทุกวัน ตลอด ๒๔ ชั่วโมง
๓. ให้บริการนอกสถานที่	ตามแผนการออกให้บริการนอกสถานที่
๔. ชำระผ่าน QR - CODE ผ่านเว็บไซต์ อบจ. www.mhs-pao.go.th  องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน	ทุกวัน ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

วิธีการ/เงื่อนไข การยื่นชำระค่าธรรมเนียมบำรุง อบจ.จากผู้พักในโรงแรม

๑. ผู้ประกอบการโรงแรม/เกสต์เฮาส์ แจ้งข้อมูลการเปิดกิจการให้บริการที่พัก ต่อเจ้าพนักงานเจ้าหน้าที่ โดยนำเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอจดทะเบียน ดังนี้

- ๑.๑ ผู้ประกอบการกรอกแบบระเบียบโรงแรม อบจ. รร.๑
- ๑.๒ สำเนาหลักฐานเอกสารใบอนุญาตประกอบธุรกิจโรงแรม
- ๑.๓ แผนที่ที่ตั้งของสถานประกอบการ (ถ้ามี)

๒. ประเภทผู้ประกอบการ

- ๒.๑ ผู้ประกอบการโรงแรม/เกสต์เฮาส์ ในพื้นที่จังหวัดแม่ฮ่องสอน

๓. ผู้ประกอบการโรงแรม/เกสต์เฮาส์ ยื่นแบบรายการชำระค่าธรรมเนียมบำรุง อบจ.จากผู้พักในโรงแรม ต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ ดังนี้

- ๓.๑ แบบรายงานลูกหนี้ค้างชำระค่าเช่าห้องพัก (แบบ อบจ.รร.๒) (ถ้ามี)
- ๓.๒ แบบรายการนำส่งเงินค่าธรรมเนียมบำรุง อบจ. (แบบ รร. ๓)
- ๓.๓ หนังสือรับรองการเรียกเก็บค่าธรรมเนียม (แบบ อบจ.รร.๔) (ถ้ามี)

๔. กำหนดระยะเวลายื่นแบบชำระ

๔.๑ ผู้ประกอบการโรงแรม/เกสต์เฮาส์ ยื่นแบบรายการชำระค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากผู้พักในโรงแรม ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป

๔.๒ กรณีไม่ยื่นแบบชำระภายในระยะเวลาที่กำหนด พนักงานเจ้าหน้าที่แจ้งการประเมินเป็นหนังสือต่อผู้มีหน้าที่เสียภาษี ให้ชำระภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้ง

๔.๓ กรณีไม่มีผู้เข้าพักในโรงแรม ให้ดำเนินการยื่นแบบไม่มีรายได้ ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป

๔.๔ กรณีสถานประกอบการปิดกิจการ/ปิดชั่วคราว ดำเนินการแจ้งล่วงหน้าก่อนทำการปิด

๕. อัตราค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จากผู้พักในโรงแรม

ร้อยละ ๒ ของค่าเช่าห้องพัก

๖. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

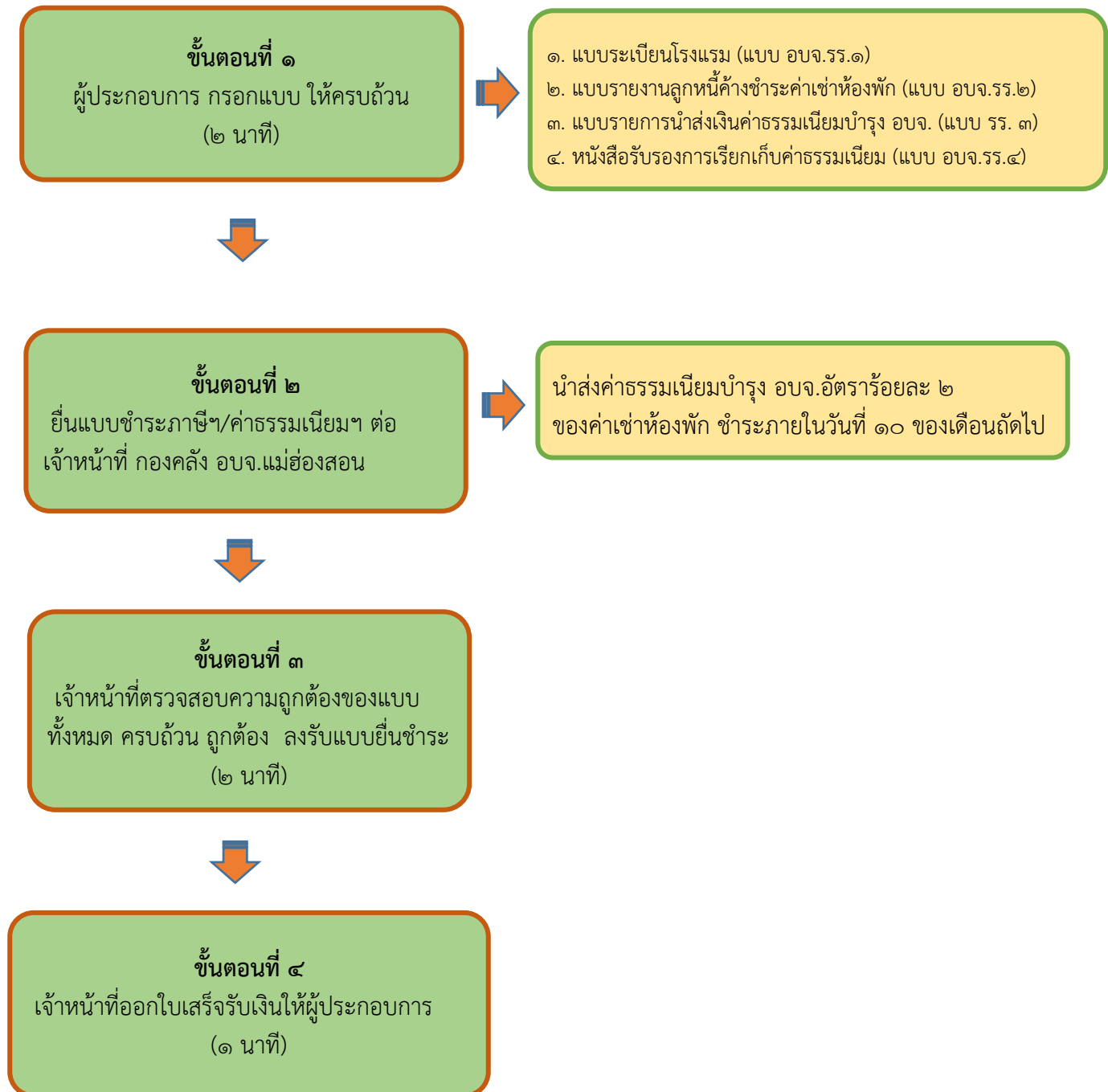
๕.๑ พระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ.๒๕๔๐ และแก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๕) พ.ศ.๒๕๖๒

๕.๒ ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน เรื่อง การเรียกเก็บค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จากผู้พักในโรงแรม พ.ศ. ๒๕๔๙ และแก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๔

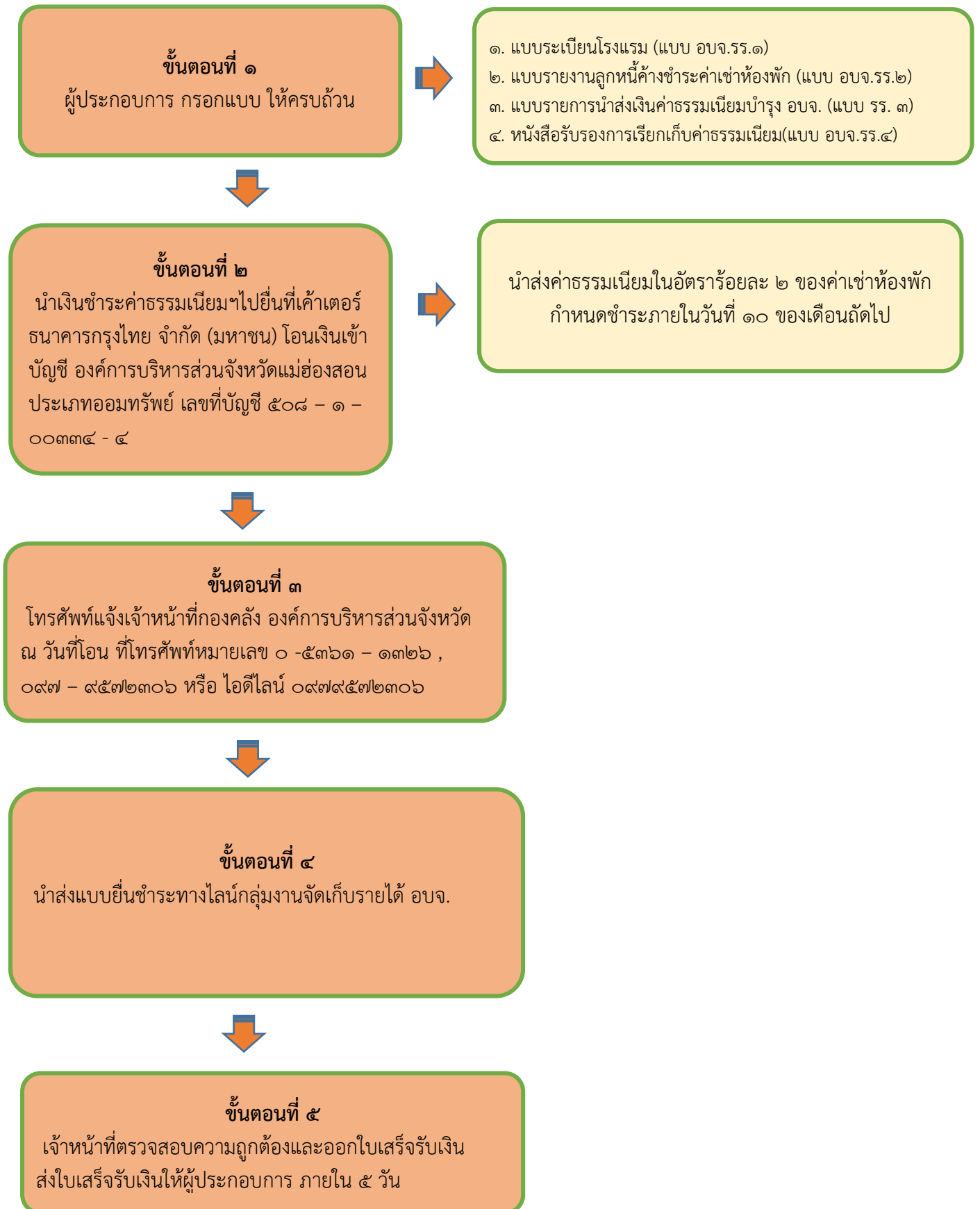
๗. การรับเรื่องร้องเรียน

กองคลัง องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน หมายเลขโทรศัพท์/โทรสาร ๐๕๓ - ๖๑๑๓๘๕ ต่อ ๔๐๖ หรือ เว็บไซต์องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน www.mhs-pao.go.th

ขั้นตอนการยื่นแบบรายการนำส่งค่าธรรมเนียมบำรุง อบจ. จากผู้พักในโรงแรม
กรณียื่นด้วยตนเองที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน

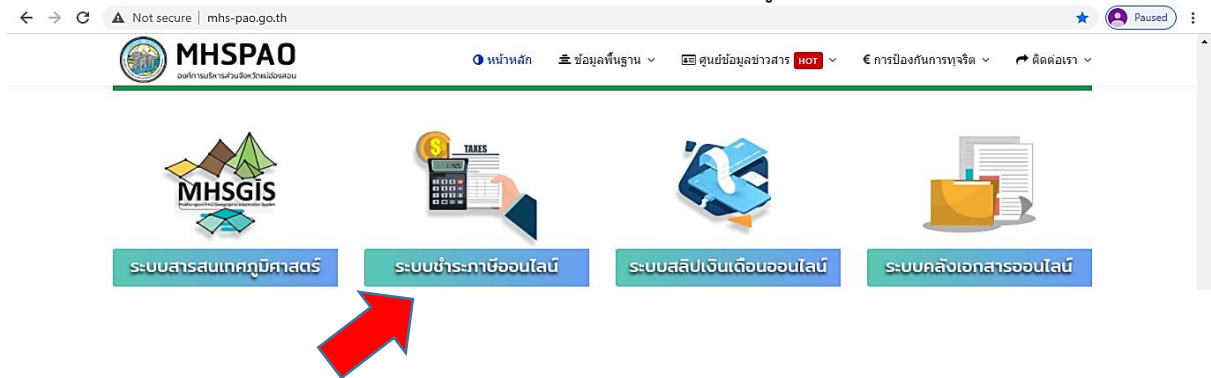


ขั้นตอนการยื่นแบบรายการชำระภาษีจากผู้ประกอบการโรงแรม/เกสต์เฮ้าส์ กรณีโอนผ่านบัญชีธนาคาร



ขั้นตอนการชำระค่าธรรมเนียมบำรุง อบจ.แม่ฮ่องสอน จากผู้พักในโรงแรม ออนไลน์ (E - Service) บนเว็บไซต์ อบจ.แม่ฮ่องสอน

1. เข้าเว็บไซต์ อบจ.แม่ฮ่องสอน www.mhs-pao.go.th เลือกเมนู “ระบบชำระภาษีออนไลน์”



2. สแกน QR CODE

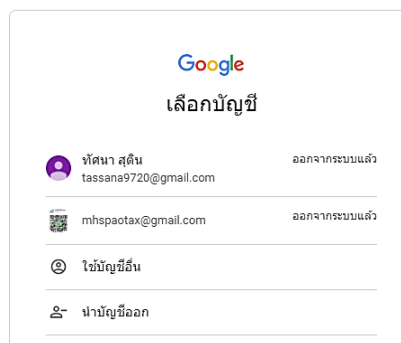
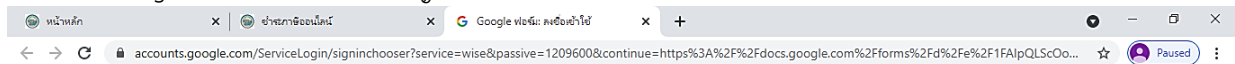
เพื่อชำระภาษีและค่าธรรมเนียมบำรุง อบจ.



3. เลือก **คลิก** เมนูโรงแรม



4. ให้ท่าน Login Gmail ของท่าน (บัญชี Gmail เท่านั้น)



5. กรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มให้ครบถ้วน พร้อมทั้งแนบไฟล์รูปภาพ และ **กดยืนยันและส่ง**

docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScOohYjh8DxWrvdVajQ4hHHPxO3W4sFRBJhtcoUrsIA3pMQ/viewform

แบบรายการนำส่งเงินค่าธรรมเนียมนำรุง
องค์การบริหารส่วนจังหวัดจากผู้พักในโรงแรม
ตามมาตรา 65 แห่งพระราชบัญญัติองค์การ
บริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. 2540 (แบบ อบจ.ร.ร.
3) ระบบออนไลน์

คำชี้แจง-เมื่อผู้ประกอบการได้ชำระเงินค่าธรรมเนียมนำรุงฯ จากผู้พักในโรงแรมแล้ว กรุณากรอกข้อมูลลงในช่องที่กำหนดพร้อมแนบหลักฐานการชำระเงินของท่านในรูปแบบ JPG หรือ PDF

ระบบจะบันทึกชื่อและรูปภาพที่เกี่ยวข้องกับบัญชี Google เมื่อคุณอัปโหลดไฟล์และส่งแบบฟอร์มนี้
หากไม่ได้รับ tassana9720@gmail.com อยู่ โปรดเปลี่ยนบัญชี

ถัดไป

หน้า 1 จาก 6

6. อบจ.แม่ฮ่องสอนได้รับแจ้งข้อมูลการชำระค่าธรรมเนียมนำรุง อบจ. ของท่านแล้ว ดำเนินการออกใบเสร็จรับเงินส่งให้ผู้ประกอบการต่อไป

แบบรายการนำส่งเงินค่าธรรมเนียมนำรุง
องค์การบริหารส่วนจังหวัดจากผู้พักในโรงแรม
ตามมาตรา 65 แห่งพระราชบัญญัติองค์การ
บริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. 2540 (แบบ อบจ.ร.ร.
3) ระบบออนไลน์

อบจ.แม่ฮ่องสอนได้รับแจ้งข้อมูลการชำระค่าธรรมเนียมนำรุงของท่านแล้ว



แบบ อบจ.ร.ร.๑
ลำดับที่...../.....

แบบระเบียบโรงแรม

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้าขอแจ้งรายละเอียดโรงแรม ดังมีรายการต่อไปนี้

๑. ชื่อโรงแรม.....ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่ ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัดแม่ฮ่องสอน
 ๒. ชื่อเจ้าของ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....ตั้งอยู่เลขที่
หมู่ที่ ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 ๓. ชื่อผู้ควบคุมและจัดการโรงแรมอายุ.....ปี สัญชาติ.....
ตั้งอยู่เลขที่หมู่ที่ ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 ๔. จำนวนห้องพักสำหรับเช่า จำนวน.....ห้อง ดังมีรายการต่อไปนี้
 - (๑) ห้องพักที่มีอัตราค่าเช่าห้องพัก.....บาท/วัน จำนวน.....ห้อง
 - (๒) ห้องพักที่มีอัตราค่าเช่าห้องพัก.....บาท/วัน จำนวน.....ห้อง
 - (๓) ห้องพักที่มีอัตราค่าเช่าห้องพัก.....บาท/วัน จำนวน.....ห้อง
 - (๔) ห้องพักที่มีอัตราค่าเช่าห้องพัก.....บาท/วัน จำนวน.....ห้อง
 - (๕) ห้องพักที่มีอัตราค่าเช่าห้องพัก.....บาท/วัน จำนวน.....ห้อง
 - (๖) ห้องพักที่มีอัตราค่าเช่าห้องพัก.....บาท/วัน จำนวน.....ห้อง
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายการที่แจ้งตามแบบ อบจ.ร.ร.๑ ถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ควบคุมและจัดการโรงแรม



แบบ อบจ.ร.ร.๒

แบบรายงานลูกหนี้ค้างชำระค่าเช่าห้องพัก

โรงแรม.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลำดับ ที่	ชื่อลูกหนี้	ที่อยู่	จำนวนค่าเช่าค้างชำระ		สถานะหนี้ค้าง ณ
			บาท	ส.ต.	เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ควบคุมและจัดการโรงแรม

แบบ อบจ.ร.ร. ๓ 		องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน แบบรายการนำส่งเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหาร ส่วนจังหวัดจากผู้พักในโรงแรม ตามมาตรา ๖๕ แห่ง พระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐			สำหรับเจ้าพนักงาน ทะเบียนรับเลขที่ วัน เดือน ปี ที่รับ เจ้าพนักงานผู้รับ				
ชื่อโรงแรม..... ตั้งอยู่ที่ หมู่..... ตรอก / ซอย ถนน.....ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....					ชำระค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากผู้พักในโรงแรม () ยื่นปกติ () ยื่นเพิ่มเติมครั้งที่ ประจำเดือน				
					สำ หรับ เจ้า พนักงาน งาน		ใบเสร็จรับเงิน เลขที่ / เล่มที่ วัน เดือน ปี เจ้าพนักงานผู้รับ		
รายการ ที่	ประเภทห้องพัก	ราคา / ห้อง	จำนวนห้อง ที่เข้าพัก	จำนวนวัน ที่เข้าพัก	จำนวนเงินค่าเช่าที่พัก		อัตรา ค่าธรรมเนียม	จำนวนเงิน ค่าธรรมเนียม	
					บาท	ส.ต.		บาท	ส.ต.
					รวม				
ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ข้างต้นนี้ พร้อมกับ รายละเอียดตามหนังสือรับรองการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมบำรุง องค์การบริหารส่วนจังหวัดจากผู้พักในโรงแรม จำนวน ฉบับ เป็นรายการที่ถูกต้องและครบถ้วน ตรง ตามความจริงทุกประการ ลงชื่อ (.....) ตำแหน่ง วันที่ เดือน พ.ศ.					(ตัวอักษร)				



แบบ อบจ. รร.๔

หนังสือรับรองการเรียกเก็บ
ค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากผู้พักในโรงแรม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยโรงแรม.....ได้รับเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วน
จังหวัดจากผู้พักในโรงแรมของ.....ไว้แทนองค์การบริหารส่วนจังหวัด ดังมีรายการ
ต่อไปนี้

๑. ห้องพักรมมีอัตราค่าเช่าห้องพัก.....บาท/วัน จำนวนวัน ระหว่างวันที่
เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
รวมเป็นเงินค่าเช่าห้องพัก จำนวน.....บาท และได้เสียค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การ
บริหารส่วนจังหวัด จำนวน.....บาท
๒. ห้องพักรมมีอัตราค่าเช่าห้องพัก.....บาท/วัน จำนวนวัน ระหว่างวันที่
เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
รวมเป็นเงินค่าเช่าห้องพัก จำนวน.....บาท และได้เสียค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การ
บริหารส่วนจังหวัด จำนวน.....บาท
๓. ห้องพักรมมีอัตราค่าเช่าห้องพัก.....บาท/วัน จำนวนวัน ระหว่างวันที่
เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
รวมเป็นเงินค่าเช่าห้องพัก จำนวน.....บาท และได้เสียค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การ
บริหารส่วนจังหวัด จำนวน.....บาท
๔. ห้องพักรมมีอัตราค่าเช่าห้องพัก.....บาท/วัน จำนวนวัน ระหว่างวันที่
เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
รวมเป็นเงินค่าเช่าห้องพัก จำนวน.....บาท และได้เสียค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การ
บริหารส่วนจังหวัด จำนวน.....บาท

พร้อมหนังสือฉบับนี้ โรงแรม.....ได้รับเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การ
บริหารส่วนจังหวัด จำนวนทั้งสิ้น.....บาท ตามรายการข้างต้นไว้แทนองค์การบริหาร
ส่วนจังหวัดเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่โรงแรมผู้รับ
(.....)