

อบจ. 02-3	องค์การบริหารส่วนจังหวัดลำปาง งบเดือนแสดงรายละเอียดการขายยาสูบ				เลขที่รับ..... วัน เดือน ปี..... เจ้าพนักงานผู้รับ			
ถึง	เจ้าพนักงาน.....			ขอเสนองบเดือนประจำเดือน..... พ.ศ.				
ชื่อ..... ผู้ได้รับอนุญาตขายยาสูบชนิด <input type="checkbox"/> บุหรี่ซิการ์เรต <input type="checkbox"/> ประเภท 1 <input type="checkbox"/> บุหรี่ซิการ์ <input type="checkbox"/> ประเภท 2 ตามใบอนุญาตขายยาสูบเล่มที่..... เลขที่..... ชื่อสถานประกอบกิจการ..... ตั้งอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... ขอแจ้งรายละเอียดการขายยาสูบแต่ละชนิด ดังนี้								
รายการที่	ชื่อ ที่อยู่ของบุคคลหรือร้านค้าที่ได้ขายให้					ยาสูบชนิด	ปริมาณ	
	ชื่อ	ที่ตั้ง					จำนวนซอง	จำนวนมวน
		เลขที่ / ถนน	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด			
						รวม		

หมายเหตุ ให้ส่งงบเดือนแสดงรายละเอียดการขายยาสูบภายในวันที่สิบของเดือนถัดจากเดือนที่มีการจำหน่ายยาสูบ

ลงชื่อ.....
 (.....)

