


อบจ.01 - 4 	องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส แบบรายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด (น้ำมัน / ก๊าซปิโตรเลียม)	สำหรับเจ้าพนักงาน ทะเบียนรับเลขที่ วัน เดือน ปี ที่รับ พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้รับ			
ชื่อผู้ประกอบการ ชื่อสถานการค้า สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่..... ตรอก/ซอย ถนน ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร		ชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ประจำเดือน		ใบเสร็จรับเงินเลขที่/เล่มที่..... วัน เดือน ปี สำหรับเจ้าพนักงานผู้รับ (.....)	
รายการที่	รายการน้ำมัน / ก๊าซปิโตรเลียม ที่จำหน่าย		อัตราภาษี ลิตรละ/กิโลกรัมละ	จำนวนเงิน	
	น้ำมัน / ก๊าซปิโตรเลียม (ชนิด)	จำนวน (ลิตร / กิโลกรัม)		บาท	สตางค์
ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่สำแดงในแบบรายการ ภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ถูกต้องครบถ้วน ตามความจริงทุกประการ (ลงชื่อ) (.....) ผู้ประกอบการ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....	รวม (ตัวอักษร)				