

อบจ.๐๑-๔	องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี แบบรายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด (น้ำมัน / ก๊าซ)		สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่ ทะเบียนรับเลขที่..... วัน เดือน ปี ที่รับ..... พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้รับ.....		
(๑) ชื่อผู้ประกอบการ..... ชื่อสถานการค้า..... เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี..... เลขทะเบียนการค้า..... สถานที่ตั้งเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก / ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....		(๒) ชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ประจำเดือน.....			
		สำหรับ พนักงาน เจ้าหน้าที่	(๘) ใบเสร็จรับเงินเลขที่/เล่มที่..... วัน เดือน ปี..... พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้รับ..... (.....)		
(๓) รายการ ที่	(๔) รายการน้ำมัน / ก๊าซ ที่จำหน่าย		(๕) อัตราภาษี ลิตรละ ๔.๕๔ สตางค์ กิโลกรัมละ ๔.๕๔ สตางค์	(๖) จำนวนเงิน	
	น้ำมัน / ก๊าซ (ชนิด)	จำนวน (ลิตร / กิโลกรัม)		บาท	สต.
๑	เบนซิน				
๒	ดีเซล				
๓	ก๊าซ LPG				
๔	ก๊าซ NGV				
ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงในแบบ รายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดนี้ ถูกต้องครบถ้วนตามความเป็นจริง (ลงชื่อ)..... (.....) ผู้ประกอบการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	(๗) รวม				
		(ตัวอักษร) (.....)			