

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

[Clear Data](#)

แบบ ทพ.

<input type="checkbox"/> ลูกสาวนักทางเบื้องพานิชย์ <input type="checkbox"/> ลูกสาวนักเบื้องพานิชย์ อีกคน _____ จังหวัด _____	 ค่ายกองบัญชาการ	(เจ้าหน้าที่) เลขบัตร _____ ขับรับที่ _____ เลขที่คำขอเดิน กบเบื้องหนึ่งที่ _____
ประวัติค่าเข้าออก <input type="checkbox"/> จดทะเบียนพานิชย์ (ให้ครบ (1) – (8) ล้วน (9) – (12) ให้เมื่อกรอกความถี่ทราบ) <input type="checkbox"/> จดทะเบียนบัญชีย้อนไปรวมถึง (1) (2) (3) (4) (5) ตั้งแต่วันที่ _____ เป็นต้นไป (ให้กรอกเฉพาะรายการที่ประสงค์จะขอเป็นย้อนไป) <input type="checkbox"/> จดทะเบียนเดินป้ายบนพานิชย์ก็อต ล้านครัวที่ _____ (ให้กรอกรายการเดินป้ายใน (1) (2) และ (5))		
<p>(1) ชื่อผู้ประกอบพานิชย์กิจ อายุ _____ ปี เชื้อชาติ _____ สัญชาติ _____ ที่อยู่เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน/ซอย _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อีกคน/เขต _____ จังหวัด _____ โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์ _____</p> <p>(2) ชื่อที่ใช้ในการประกอบพานิชย์กิจ ภาษาไทย ภาษาต่างประเทศ (ถ้ามี)</p> <p>(3) ชนิดผู้ประกอบพานิชย์กิจ รหัสลูกค้าหน้าหน้าที่</p> <p>(1) _____ _____ (2) _____ _____ (3) _____ _____ (4) _____ _____</p> <p>(4) จำนวนเงินทุนที่นำมาใช้ในการประกอบพานิชย์กิจเป็นประจำ จำนวน _____ บาท (_____)</p> <p>(5) ที่ดูแลรักษาภาระหนี้สินที่มีอยู่ หมู่ที่ _____ ถนน/ซอย _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อีกคน/เขต _____ จังหวัด _____ โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์ _____</p> <p>(6) ธุรกิจค้า อายุ _____ ปี สัญชาติ _____ ที่อยู่เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน/ซอย _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อีกคน/เขต _____ จังหวัด _____ โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์ _____</p> <p>(7) วันที่เริ่มต้นประกอบพานิชย์กิจในประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ _____</p> <p>(8) วันที่หักภาษีเงินพานิชย์</p> <p>(9) วันโอนพานิชย์กิจนี้เข้า สัญชาติ _____ ที่อยู่เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน/ซอย _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อีกคน/เขต _____ จังหวัด _____ โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์ _____ ซึ่งที่ไว้ในการประกอบพานิชย์กิจ _____ ใบเมียร์วันที่ _____ สถานที่ท่องเที่ยว _____</p> <p>(10) ที่ดูแลรักษาภาระหนี้สิน หมู่ที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน/ซอย _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อีกคน/เขต _____ จังหวัด _____ โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์ _____ ที่ดูแลโอนเก็บเงินค้า หมู่ที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน/ซอย _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อีกคน/เขต _____ จังหวัด _____ โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์ _____</p>		

ตัวแทนค้าต่าง คือ _____ ที่อยู่เขต _____ หมู่ที่ _____

ตรอก/ซอย _____ ถนน _____ ตำบล/แขวง _____

อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ ไทยด้วย _____ โทรศัพท์ _____

(11) ชื่อ อาชญากร เสียหาย ลักษณะ ต้านทานที่อยู่ และจำนวนทุนของหุ้นของผู้เป็นหุ้นส่วน และจำนวนเงินทุนของหัวหุ้นส่วน

ผู้เป็นหุ้นส่วนของหัวหุ้นส่วน/ผู้เป็นหุ้นส่วนเข้าใหม่ ฝ่ายใดฝ่ายหนึ่ง ดังนี้

(1) อาชญากร _____ ปี เสียหาย _____ ลักษณะ _____

ที่อยู่เขต _____ หมู่ที่ _____ ตรอก/ซอย _____

ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____

จังหวัด _____ ไทยด้วย _____ โทรศัพท์ _____

ลงทุนด้วย _____ จำนวน _____ บาท (ลงลายมือชื่อ) _____

(2) อาชญากร _____ ปี เสียหาย _____ ลักษณะ _____

ที่อยู่เขต _____ หมู่ที่ _____ ตรอก/ซอย _____

ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____

จังหวัด _____ ไทยด้วย _____ โทรศัพท์ _____

ลงทุนด้วย _____ จำนวน _____ บาท (ลงลายมือชื่อ) _____

(3) อาชญากร _____ ปี เสียหาย _____ ลักษณะ _____

ที่อยู่เขต _____ หมู่ที่ _____ ตรอก/ซอย _____

ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____

จังหวัด _____ ไทยด้วย _____ โทรศัพท์ _____

ลงทุนด้วย _____ จำนวน _____ บาท (ลงลายมือชื่อ) _____

(12) จำนวนเงินทุน จำนวนหุ้น และมูลค่าหุ้นของบริษัทที่จ่ายแล้ว และมูลค่าหุ้นที่บุคคลแต่ละลูกค้าได้รับ

ทุนจะหักเป็น _____ บาท แบ่งออกเป็น _____ หุ้น มูลค่าหุ้นละ _____ บาท

ลักษณะ _____ ห้องที่ _____ หุ้น ลักษณะ _____ ห้องที่ _____ หุ้น

ลักษณะ _____ ห้องที่ _____ หุ้น ลักษณะ _____ ห้องที่ _____ หุ้น

(13) ผู้เป็นหุ้นส่วนของหัวหุ้นส่วน จำนวน _____ คน ดังนี้ (ใช้กรอบของหน่วยเพื่อแนบรายการตามข้อ 11)

(1) อาชญากร _____ ปี เสียหาย _____ ลักษณะ _____

ที่อยู่เขต _____ หมู่ที่ _____ ตรอก/ซอย _____

ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____

จังหวัด _____ ไทยด้วย _____ โทรศัพท์ _____

(2) อาชญากร _____ ปี เสียหาย _____ ลักษณะ _____

ที่อยู่เขต _____ หมู่ที่ _____ ตรอก/ซอย _____

ถนน _____ ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____

จังหวัด _____ ไทยด้วย _____ โทรศัพท์ _____

(14) อื่น ๆ _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการข้างต้นถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

(ลงลายมือชื่อ) _____ ผู้ประกอบการพาณิชย์
(_____) _____

บันทึกนักทะเบียนพาณิชย์

รับจดทะเบียน ณ วันที่ _____

(ลงลายมือชื่อ) _____ นายทะเบียนพาณิชย์
(_____) _____