

อบจ. 01-4	องค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี แบบตามรายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด (น้ำมัน)		สำหรับเจ้าพนักงาน ทะเบียนรับเลขที่..... วัน เดือน ปี ที่รับ..... เจ้าพนักงานผู้รับ.....		
ชื่อผู้ค้าปลีก..... ชื่อสถานที่ค้า..... เลขประจำตัวผู้เสียอากร..... ทะเบียนสถานที่ค้าปลีก/ค้าส่งเลขที่..... สถานที่ตั้งเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด อุบลราชธานี รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....		ชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ประจำเดือน..... สำหรับ เจ้าพนักงาน งาน ใบเสร็จรับเงินเลขที่/เล่มที่..... วัน เดือน ปี..... เจ้าพนักงานผู้รับ..... (.....)			
รายการ ที่	รายการน้ำมัน/ก๊าซ ที่รับมอบเข้าไว้ในสถานค้าน้ำมัน/ก๊าซปีใดก็ตาม น้ำมัน / ก๊าซชนิด..... จำนวน (ลิตร/กิโลกรัม)		อัตราภาษี ลิตร/กิโลกรัมละ 3.0 สตางค์	จำนวนเงิน บาท..... สต.....	
1 2 3 4 5 6	ดีเซล..... เบนซิน..... แก๊สโซฮอล์ 91..... แก๊สโซฮอล์ 95..... ก๊าซ LPG..... ก๊าซ NGV/CNG.....		3 3 3 3 3 3		
ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่สำแดงในแบบรายการ ภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดนี้ ถูกต้องครบถ้วนตาม ความเป็นจริงทุกประการ ลงชื่อ..... (.....) ผู้ค้าน้ำมัน/ก๊าซปีใดก็ตาม วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....		รวม..... (ตัวอักษร)(.....)			