



คำขอแจ้งการเปลี่ยนแปลง  
ทะเบียนพาณิชย์ธุรกิจเฉพาะ **ภ.ธ.09**  
ตามประมวลรัษฎากร

ยื่นต่อ  สรรพากรพื้นที่.....  
 สรรพากรพื้นที่สาขา.....  
 ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่

1. ชื่อผู้ประกอบการ..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ชื่อและที่อยู่สำนักงานใหญ่ : ชื่อสถานประกอบการ.....

ที่อยู่: อาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์     โทรศัพท์.....

มีความประสงค์จะขอแจ้งการเปลี่ยนแปลง

(1) ย้ายสถานประกอบการภายในหน่วยจดทะเบียนเดียวกัน

(2) ย้ายสถานประกอบการต่างหน่วยจดทะเบียน

ย้ายออก  ย้ายเข้า

(3) เลิกประกอบกิจการ โอนกิจการทั้งหมด ควบกิจการ

(4) โอนกิจการบางส่วน

(5) เปลี่ยนแปลงประเภทของการประกอบกิจการ

(6) เพิ่มจำนวนสาขา

(7) ลดจำนวนสาขา

(8) เปลี่ยนชื่อผู้ประกอบการ

(9) เปลี่ยนชื่อสถานประกอบการ

(10) หยุดประกอบกิจการชั่วคราวเป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า 30 วัน

(11) ผู้ประกอบการจดทะเบียนที่เป็นบุคคลธรรมดาถึงแก่ความตาย

(12) เปลี่ยนแปลงอื่น ๆ (ระบุ).....

สำหรับบันทึกข้อมูลจากระบบ TCL

2. รายการแจ้งย้ายสถานประกอบการ : ย้าย  สำนักงานใหญ่  สาขาที่     เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เดิมอยู่ที่: อาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์     โทรศัพท์.....

ย้ายไปอยู่: อาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์     โทรศัพท์.....

(ถ้าย้ายสถานประกอบการมากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้ ภ.ธ.09 ตามจำนวนสถานประกอบการที่แจ้งย้าย)

3. รายการแจ้งเลิกประกอบกิจการ โอนกิจการทั้งหมด ควบกิจการ :

3.1 เลิกประกอบกิจการ : เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยมีผู้ชำระบัญชีชื่อ..... เลขประจำตัวประชาชน

3.2 โอนกิจการทั้งหมด : เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โอนให้แก่ :  รับโอนจาก : .....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ที่อยู่: อาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์     โทรศัพท์.....

3.3 ควบกิจการ : เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... จำนวนบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่ควบเข้ากัน จำนวน.....ราย

ควบเข้ากันกับ ชื่อ.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ที่อยู่: อาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์     โทรศัพท์.....

ควมเป็นบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคล ชื่อ.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร           (ถ้าควมกิจการมากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้กระดาษต่อ)

ณ วันเลิกประกอบกิจการ โอนกิจการทั้งหมด ควมกิจการ มี :

- (1) รายรับที่ยังมิได้ชำระภาษี (บาท) ..... (3) ทรัพย์สินอื่นตามราคาตลาด (บาท) .....
- (2) ลูกหนี้ (เฉพาะที่ต้องเสียภาษีธุรกิจเฉพาะ) (บาท) ..... (4) เจ้าหนี้ (บาท) .....

4. รายการแจ้งโอนกิจการบางส่วน : เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โอนให้แก่ :  รับโอนจาก : .....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ที่อยู่: อาคาร.....ห้องเลขที่.....ชั้นที่.....หมู่บ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์     โทรศัพท์.....

5. รายการเปลี่ยนแปลงประเภทของการประกอบกิจการจากที่จดทะเบียนไว้ : เปลี่ยนแปลงเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

### ประเภทกิจการ

- |                                |                             |   |
|--------------------------------|-----------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> เพิ่ม | <input type="checkbox"/> ลด | การธนาคาร                                 |
| <input type="checkbox"/> เพิ่ม | <input type="checkbox"/> ลด | การประกอบธุรกิจเงินทุน                    |
| <input type="checkbox"/> เพิ่ม | <input type="checkbox"/> ลด | การประกอบธุรกิจหลักทรัพย์                 |
| <input type="checkbox"/> เพิ่ม | <input type="checkbox"/> ลด | การประกอบธุรกิจเครดิตฟองซิเอร์            |
| <input type="checkbox"/> เพิ่ม | <input type="checkbox"/> ลด | การรับประกันชีวิต                         |
| <input type="checkbox"/> เพิ่ม | <input type="checkbox"/> ลด | การรับจำนำ                                |
| <input type="checkbox"/> เพิ่ม | <input type="checkbox"/> ลด | การประกอบกิจการโดยปกติเยี่ยงธนาคารพาณิชย์ |
| <input type="checkbox"/> เพิ่ม | <input type="checkbox"/> ลด | การขายอสังหาริมทรัพย์เป็นทางค้าหรือหากำไร |
| <input type="checkbox"/> เพิ่ม | <input type="checkbox"/> ลด | การซื้อและขายคืนหลักทรัพย์                |
| <input type="checkbox"/> เพิ่ม | <input type="checkbox"/> ลด | การประกอบธุรกิจแพคเกจจิ้ง                 |

6. รายการเพิ่มสาขา จำนวน.....สาขา

สาขาที่     ชื่อสถานประกอบการ.....ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ที่อยู่: อาคาร.....ห้องเลขที่.....ชั้นที่.....หมู่บ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์     โทรศัพท์.....

(ถ้าเพิ่มสาขามากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้กระดาษต่อ)

7. รายการลดสาขา จำนวน.....สาขา

สาขาที่     ชื่อสถานประกอบการ.....ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ที่อยู่: อาคาร.....ห้องเลขที่.....ชั้นที่.....หมู่บ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์     โทรศัพท์.....

(ถ้าลดสาขามากกว่า 1 แห่ง ให้ใช้กระดาษต่อ)

8. เปลี่ยนชื่อผู้ประกอบการ

สำหรับบุคคลธรรมดา/ห้างหุ้นส่วนสามัญ/คณะบุคคลที่มีชื่อนิติบุคคล

คำนำหน้านามเดิม.....เปลี่ยนเป็น.....

ชื่อเดิม.....เปลี่ยนเป็น.....

นามสกุลเดิม.....เปลี่ยนเป็น.....

สำหรับนิติบุคคล

ชื่อนิติบุคคลเดิม.....เปลี่ยนเป็น.....

9. เปลี่ยนชื่อสถานประกอบการ

สำนักงานใหญ่  สาขาที่  กรณีเป็นสาขา สาขาอยู่ที่: อาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่.....  
 หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ซอย..... ถนน.....  
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
 รหัสไปรษณีย์  โทรศัพท์.....  
 คำนำหน้าชื่อสถานประกอบการเดิม..... เปลี่ยนเป็น.....  
 ชื่อสถานประกอบการเดิม..... เปลี่ยนเป็น.....

10. หยุดประกอบกิจการชั่วคราว เป็นเวลาติดต่อกันเกินกว่า 30 วัน

ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....  
 สำนักงานใหญ่  สาขาที่  กรณีเป็นสาขา สาขาอยู่ที่: อาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่.....  
 หมู่บ้าน..... เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ซอย..... ถนน.....  
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
 รหัสไปรษณีย์  โทรศัพท์.....

11. ผู้ประกอบกิจการจดทะเบียนที่เป็นบุคคลธรรมดาถึงแก่ความตาย เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

12. รายการเปลี่ยนแปลงอื่น ๆ (ระบุ) : ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

รายการที่จดทะเบียนไว้เดิม	เปลี่ยนแปลงแก้ไขเป็น

13. รายการเอกสารที่แนบ ได้แนบเอกสารมาเพื่อประกอบการพิจารณาพร้อมนี้ จำนวน.....ฉบับ

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ใบทะเบียนภาษีธุรกิจเฉพาะที่แจ้งการเปลี่ยนแปลง | <input type="checkbox"/> แผนที่ซึ่งแสดงที่ตั้งของสถานประกอบการโดยสังเขป |
| <input type="checkbox"/> ภาพถ่ายหนังสือแสดงการเปลี่ยนชื่อ นามสกุล      | <input type="checkbox"/> พร้อมภาพถ่ายสถานประกอบการนั้น                  |
| <input type="checkbox"/> หนังสือมอบอำนาจ                               | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ).....                             |
| <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือรับรองของนายทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท |   |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ข้างต้นเป็นรายการที่ถูกต้องสมบูรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ประกอบการ  
 (.....)  
 วันที่.....



หมายเหตุ : 1. ผู้ประกอบการรายใดไม่แจ้งการเปลี่ยนแปลงที่เป็นสาระสำคัญเกี่ยวกับการจดทะเบียนภาษีธุรกิจเฉพาะภายในเวลาที่กฎหมายกำหนด อาจต้องรับผิดชอบทางแพ่งและหรืออาญา

2. ภ.ธ.09 ให้ยื่นพร้อมกัน 3 ฉบับ ณ สถานที่ต่อไปนี้

- (1) ในเขตกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ สำนักงานสรรพากรพื้นที่ที่สถานประกอบการตั้งอยู่ หรือจะยื่นผ่านสำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาที่สถานประกอบการตั้งอยู่ก็ได้
- (2) นอกเขตกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ สำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาที่สถานประกอบการตั้งอยู่
- (3) สำหรับผู้ประกอบการที่อยู่ในความดูแลของสำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่ ให้ยื่น ณ สำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่ หรือจะยื่นผ่านสำนักงานสรรพากรพื้นที่หรือสำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาที่สถานประกอบการตั้งอยู่ก็ได้

สำหรับเจ้าหน้าที่

ความเห็นเจ้าหน้าที่ :

.....  
 .....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

คำสั่ง :

.....  
 .....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....