



สมาคมสโมสรนักลงทุน
INVESTOR CLUB ASSOCIATION

สำคัญ

เลขที่ 1 อาคารทีพีแอนด์ที ชั้น 16 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กทม. 10900 โทร. 0-2936-1429 แฟกซ์ : 0-2936-1441-2
No.1 TP&T Tower, 16th Fl., Viphavadee-Rangsit Rd., Ladyao, Chattuchak, Bangkok 10900 Tel. 0-2936-1429 Fax : 0-2936-1441-2

ที่ RMTS 001/2555

วันที่ 20 มกราคม 2555

เรื่อง การปรับลดค่าธรรมเนียมการตัดบัญชีวัตถุประสงค์บริการโบขนหรือเอกสารอิเล็กทรอนิกส์มีอายุเกิน 6 เดือน
เป็นกรณีพิเศษ

เรียน ผู้ใช้บริการ

เอกสารที่ส่งมาด้วย 1. เงื่อนไขและขั้นตอนในการขอส่วนลดค่าธรรมเนียมการตัดบัญชีวัตถุประสงค์บริการโบขนหรือเอกสารอิเล็กทรอนิกส์มีอายุเกิน 6 เดือนเป็นกรณีพิเศษ
2. แบบคำขอส่วนลดค่าธรรมเนียมการตัดบัญชีวัตถุประสงค์บริการโบขนหรือเอกสารอิเล็กทรอนิกส์มีอายุเกิน 6 เดือน

สืบเนื่องจากในปลายปี 2554 ได้เกิดอุทกภัยครั้งใหญ่เป็นบริเวณกว้างส่งผลเสียหายต่อผู้ประกอบการ
ทั้งที่ตั้งอยู่ในและนอกนิคมอุตสาหกรรมเป็นจำนวนมาก โดยมีหลายบริษัทไม่สามารถนำเอกสารการส่งออกมา
ตัดบัญชีวัตถุประสงค์กับสมาคมให้แล้วเสร็จภายใน 6 เดือนนับจากวันที่ส่งออกได้

สมาคมสโมสรนักลงทุนเห็นสมควรช่วยแบ่งเบาภาระค่าใช้จ่ายของผู้ใช้บริการที่ได้รับผลกระทบจาก
เหตุการณ์น้ำท่วมใหญ่ในครั้งนี้ โดยปรับลดค่าธรรมเนียมการตัดบัญชีวัตถุประสงค์บริการโบขนหรือเอกสารอิเล็กทรอนิกส์
ที่ระบุวันส่งออกระหว่างวันที่ 1 พฤษภาคม 2554 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2554 และมีอายุเกิน 6 เดือน จากอัตรา
60 บาทต่อ 1 โขน เป็น 40 บาทต่อ 1 โขนเป็นกรณีพิเศษ โดยผู้ให้บริการต้องนำใบขนดังกล่าวมาตัดบัญชี
ระหว่างวันที่ 1 มกราคม ถึงวันที่ 30 มิถุนายน 2555 โดยมีรายละเอียดวิธีปฏิบัติตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอขอบคุณที่ท่านสนับสนุนกิจกรรมของสมาคมด้วยดีตลอดมา

ขอแสดงความนับถือ

(นายจกักรัชชัย พานิชพัฒน์)

นายกสมาคมสโมสรนักลงทุน

เงื่อนไขและขั้นตอนในการขอลดค่าธรรมเนียมการตัดบัญชีวัตถุประสงค์พิเศษ หรือเอกสารโอนสิทธิ์มีอายุเกิน 6 เดือนเป็นกรณีพิเศษ

สำหรับบริษัทที่ได้รับผลกระทบจากอุทกภัยครั้งใหญ่ในปี 2554 สมาคมมีมาตรการแบ่งเบาภาระค่าใช้จ่ายด้วยการลดค่าธรรมเนียมการตัดบัญชีวัตถุประสงค์พิเศษหรือเอกสารการโอนสิทธิ์มีอายุเกิน 6 เดือน โดยมีเงื่อนไขและขั้นตอน ดังนี้

เงื่อนไข

1. เป็นบริษัทที่ได้รับผลกระทบจากอุทกภัยครั้งใหญ่ที่เกิดขึ้นในปี 2554
2. เป็นโครงการหรือบัตรส่งเสริมที่ได้รับผลกระทบจากอุทกภัยทำให้ไม่สามารถนำเอกสารมาตัดบัญชีได้ภายในระยะเวลา 6 เดือนนับตั้งแต่วันส่งออก
3. เป็นใบขนหรือเอกสารการโอนสิทธิ์ที่ส่งออกระหว่างวันที่ 1 พฤษภาคม 2554 – 31 ธันวาคม 2554
4. บริษัทต้องนำเอกสารในข้อ 3 มาตัดบัญชีวัตถุประสงค์พิเศษระหว่างวันที่ 1 มกราคม – 30 มิถุนายน 2555
5. บริษัทต้องยื่นคำขอลดค่าธรรมเนียมภายในวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2555

ขั้นตอน

1. บริษัทลงทะเบียนแสดงตนว่าได้รับผลกระทบจากอุทกภัยครั้งใหญ่ที่สำนักบริหารการลงทุน 1-4 ตามช่องทางที่สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุนกำหนดที่ www.boi.go.th (มาตรการช่วยเหลือสำหรับบริษัทที่ได้รับผลกระทบจากอุทกภัย)
2. บริษัทกรอกแบบคำขอลดค่าธรรมเนียม พร้อมประทับตราบริษัทและลงนามโดยผู้มีอำนาจ หรือได้รับมอบอำนาจ โดยสามารถ Download แบบฟอร์มได้ที่ www.ic.or.th
3. ยื่นแบบคำขอที่เคาน์เตอร์ประชาสัมพันธ์ชั้น 16 สมาคมสโมสรนักงลงทุนกรุงเทพฯ
4. สมาคมตรวจสอบรายชื่อบริษัทว่าเป็นบริษัทที่ได้รับผลกระทบจากอุทกภัยกับฐานข้อมูลของสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุนที่ท่านได้ลงทะเบียนไว้
5. สมาคมบันทึกข้อมูลบริษัทลงในระบบเพื่อลดค่าธรรมเนียมตัดบัญชีให้บริษัท

ทั้งนี้ หากมีข้อสงสัย หรือต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมติดต่อได้ที่ คุณนัยนา คุณไพบุลย์ และคุณมารุต โทรศัพท์ 02 9361429 ต่อ 160 ,162 และ 163 ตามลำดับ



แบบคำขอ

ลดค่าธรรมเนียมการตัดบัญชีวัตถุประสงค์พิเศษไปชนหรือเอกสารโอนสิทธิ์มีอายุเกิน 6 เดือน

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอลดค่าธรรมเนียมการตัดบัญชีวัตถุประสงค์พิเศษไปชนหรือเอกสารการโอนสิทธิ์มีอายุเกิน 6 เดือน
เรียน ผู้จัดการสมาคมสโมสรนักลงทุ่น

ด้วยบริษัทได้รับการส่งเสริมการลงทุนอุตสาหกรรม
การผลิต.....รหัสโครงการ.....
ตามบัตรส่งเสริมเลขที่.....ลงวันที่
โดยมีโรงงานตั้งอยู่ที่.....
.....

ได้รับผลกระทบจากอุทกภัยครั้งใหญ่ในปี 2554

บริษัทฯ มีความประสงค์ขอให้สมาคมลดค่าธรรมเนียมการตัดบัญชีวัตถุประสงค์พิเศษไปชนหรือเอกสารการ
โอนสิทธิ์มีอายุเกิน 6 เดือน ที่จะนำมาตัดบัญชีวัตถุประสงค์พิเศษในช่วงวันที่ 1 มกราคม – 30 มิถุนายน 2555 นี้ และขอ
รับรองว่าบริษัทฯ เป็นผู้ได้รับผลกระทบจากอุทกภัยในครั้งนี้จริง ทั้งนี้ หากสมาคมตรวจสอบแล้วพบว่าบริษัทฯ
ให้ข้อมูลอันเป็นเท็จ บริษัทฯ ยินดีให้สมาคมเรียกเก็บค่าบริการย้อนหลัง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ประทับตราบริษัท

(ลงชื่อ).....ผู้มีอำนาจ/รับมอบอำนาจ

(.....)

ชื่อผู้ติดต่อ.....

โทรศัพท์ :

โทรสาร :