

คู่มือการปฏิบัติงานกองคลัง  
ด้านการจัดเก็บรายได้



กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลคูบัว  
ตำบลคูบัว อำเภอเมืองราชบุรี จังหวัดราชบุรี

# ภาษีป้าย

## 1. ป้ายที่ต้องเสียภาษี

ป้ายที่ต้องเสียภาษีได้แก่ป้ายที่แสดงชื่อ ยี่ห้อหรือเครื่องหมาย ที่ใช้ในการประกอบการค้าหรือประกอบกิจการอื่น เพื่อหารายได้หรือโฆษณาการค้าหรือกิจการอื่นเพื่อหารายได้ ไม่ว่าจะได้แสดงหรือโฆษณาไว้ที่วัตถุใด ๆ ด้วยอักษร ภาพ หรือเครื่องหมายที่เขียน แกะสลัก จารึก หรือทำให้ปรากฏด้วยวิธีอื่น

## 2. ผู้มีหน้าที่เสียภาษี

ผู้มีหน้าที่เสียภาษีป้ายคือ เจ้าของป้าย แต่ในกรณีที่ปรากฏแก่พนักงานเจ้าหน้าที่ว่าไม่มีผู้ยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้าย (ภ.ป. 1) สำหรับป้ายใด เมื่อพนักงานเจ้าหน้าที่ไม่อาจหาตัวเจ้าของป้ายนั้นได้ ให้ถือว่าผู้ครอบครองป้ายนั้นเป็นผู้มีหน้าที่เสียภาษีป้าย ถ้าไม่อาจหาตัว ผู้ครอบครองป้ายนั้นได้ให้ถือว่าเจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคาร หรือที่ดินที่ป้ายนั้นติดตั้งหรือแสดงอยู่เป็นผู้มีหน้าที่เสียภาษีป้ายตามลำดับและให้พนักงานเจ้าหน้าที่แจ้งการประเมินภาษีเป็นหนังสือไปยังบุคคลดังกล่าว

## 3. อัตราภาษีป้าย

- (1) ป้ายที่มีอักษรไทยล้วน คิดอัตรา 5 บาท ต่อห้าร้อยตารางเซนติเมตร
- (2) ป้ายที่มีอักษรไทยปนกับอักษรต่างประเทศ และหรือปนกับภาพ และหรือเครื่องหมายอื่นให้คิดอัตรา 26 บาท ต่อห้าร้อยตารางเซนติเมตร
- (3) ป้ายดังต่อไปนี้ ให้คิดอัตรา 50 บาท ต่อห้าร้อยตารางเซนติเมตร
  - (ก) ป้ายที่ไม่มีอักษรไทย ไม่ว่าจะมียภาพหรือเครื่องหมายใด หรือไม่มี
  - (ข) ป้ายที่มีอักษรไทยบางส่วน หรือทั้งหมดอยู่ใต้หรือต่ำกว่าอักษรต่างประเทศ
- (4) ป้ายที่เปลี่ยนแปลงแก้ไขพื้นที่ป้าย ข้อความ ภาพ หรือเครื่องหมายบางส่วนในป้ายที่ได้เสียภาษีแล้ว อันเป็นเหตุให้ต้องเสียภาษีป้ายเพิ่มขึ้น ให้คิดอัตราตาม (1) (2) หรือ (3) แล้วแต่กรณีและให้เสียเฉพาะจำนวนเงินภาษีที่เพิ่มขึ้น
- (5) ป้ายทุกประเภทเมื่อคำนวณพื้นที่ของป้ายแล้ว ถ้ามีอัตราที่ต้องเสียภาษีต่ำกว่าป้ายละ 200 บาท ให้เสียภาษีป้ายละ 200 บาท

## 4. การยื่นแบบ ให้เจ้าของป้ายยื่นแบบแสดงรายการเสียภาษีป้าย (ภ.ป. 1)

ณ ฝ่ายพัฒนาและจัดเก็บรายได้ องค์การบริหารส่วนตำบลคูบัว ดังนี้

- กรณีป้ายโฆษณาที่ติดตั้งใหม่ ให้ยื่นแบบ (ภ.ป. 1) ภายใน 15 วัน
- กรณีป้ายที่ชำระค่าภาษีป้ายต่อเนื่องทุกปี ให้ยื่นแบบ (ภ.ป.1) ได้ตั้งแต่เดือนมกราคมถึงเดือนมีนาคมของทุกปี
- กรณีป้ายที่ชำระค่าภาษีป้ายประจำปีแล้วต้องการเปลี่ยนแปลงป้าย ให้มาแจ้งภายใน 15 วัน
- หากท่านปลดป้ายลงเนื่องจากเลิกกิจการกรุณาแจ้งให้ทราบภายในเดือนธันวาคมของทุกปี

## 5. เอกสารหลักฐานที่ต้องใช้ประกอบการยื่นแบบฯ

กรณีป้ายใหม่ ให้เจ้าของป้ายยื่นแบบเสียภาษี พร้อมสำเนาหลักฐานและลงลายมือชื่อรับรองความถูกต้อง  
ได้แก่

- ใบอนุญาตติดตั้งป้าย, ใบเสร็จรับเงินค่าทำป้าย
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- บัตรประจำตัวประชาชน / บัตรข้าราชการ / บัตรพนักงานรัฐวิสาหกิจ / บัตรประจำตัว ผู้เสียภาษี
- กรณีป้ายเป็นนิติบุคคล ให้แนบหนังสือรับรองสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท, ทะเบียนพาณิชย์

และหลักฐานของสรรพากร เช่น ภ.พ. 01, ภ.พ. 09, ภ.พ. 20

- หนังสือมอบอำนาจ (กรณีไม่สามารถยื่นแบบได้ด้วยตนเอง พร้อมติดอากรแสตมป์ตามกฎหมาย)
- หลักฐานอื่น ๆ ตามที่เจ้าหน้าที่ให้คำแนะนำ เช่น รูปถ่ายป้าย, ทัศนคติความกว้าง x ยาว

กรณีป้ายเก่า ให้เจ้าของป้ายยื่นแบบเสียภาษีป้าย (ภ.ป. 1) พร้อมใบเสร็จรับเงินการเสียภาษีครั้งสุดท้าย  
กรณีเจ้าของป้ายเป็นนิติบุคคลให้แนบหนังสือรับรองสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทพร้อมกับการยื่นแบบ ภ.ป. 1

## 6. การชำระภาษี

ผู้รับประเมินได้รับหนังสือแจ้งการประเมินภาษี (ภ.ป. 3) ให้ชำระเงินภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้ง  
การประเมินโดยชำระภาษี ณ กองคลัง งานจัดเก็บรายได้ องค์การบริหารส่วนตำบลคูบัว การชำระภาษีป้ายที่  
สำนักงานที่ป้ายนั้นตั้งอยู่ กระทำโดยส่งธนาคัติ หรือตัวแลกเงินของธนาคารที่ส่งจ่ายแก่องค์การบริหารส่วนตำบล  
คูบัวได้ โดยส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนและให้ถือว่าวันที่ได้ทำการส่งดังกล่าวเป็นวันชำระภาษีป้าย

# แบบฟอร์มต่างๆ

26-30-01

ก.ป. 1  
แบบแสดงรายการภาษีป้าย  
ประจำปี พ.ศ. 25



ชื่อเจ้าของป้าย \_\_\_\_\_ ข้อสถานที่ประกอบการค้าหรือกิจการอื่น \_\_\_\_\_  
เลขที่ \_\_\_\_\_ ครอบคลุม, ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_  
ตำบล \_\_\_\_\_ อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_  
ชื่อถนนแบบแสดงรายการภาษีป้ายก่อนพนักงานเจ้าหน้าที่ ณ \_\_\_\_\_ ตามรายการคือไปน \_\_\_\_\_

I ประเภท ป้าย	II ขนาดป้าย ซม.		III เย็บป้าย ตาราง ซม.	IV จำนวน ป้าย	V ข้อความหรือภาพหรือเครื่องหมายที่ปรากฏ ในป้ายโดยย่อ	VI สถานที่ตั้งป้ายและวันติดตั้ง (แนบบัญชี) ถนน, ครอบคลุม, ซอย, ตำบล, อำเภอ, สถานที่ใกล้เคียง หรือระหว่าง ก.ม. ที่	หมายเหตุ
	กว้าง	ยาว					
(1) มีอักษร ไทยล้วน							
(2) มีอักษร ไทยปน อักษร ต่างประเทศ หรือ เครื่องหมาย							
(3) ป้ายที่ไม่มี อักษรไทย							

โรงพยาบาลศิริราชดินแดน โรงพยาบาลศิริราชดินแดน โรงพยาบาลศิริราชดินแดน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้เป็นแบบถูกต้องและครบถ้วนตามความจริงทุกประการ

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ เจ้าของป้าย

Substitution number

ภ.ป. ๓  
หนังสือแจ้งการประเมิน



ที่ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

เรื่อง แจ้งการประเมินภาษีป้าย  
เรียน \_\_\_\_\_

ตามที่ท่านได้ยื่นแบบแสดงรายการภาษีป้ายไว้ตามแบบ ภ.ป. ๑ เลขรับที่ \_\_\_\_\_ / ๒๕ \_\_\_\_\_  
ลงวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ ไว้ นั้น

บัดนี้ พนักงานเจ้าหน้าที่ได้ทำการประเมินเสร็จแล้ว เป็นเงินภาษีป้าย \_\_\_\_\_ บาท  
สตางค์ และเงินเพิ่ม \_\_\_\_\_ บาท สตางค์ รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน \_\_\_\_\_ บาท  
สตางค์ โปรดนำเงินจำนวนดังกล่าวไปชำระภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือนี้ หากพ้นกำหนด  
จะต้องเสียเงินเพิ่มตามกฎหมาย

โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี โรงพยาบาลอาสารักษาดินแดน โรงพยาบาลอาสารักษาดินแดน

ขอแสดงความนับถือ (อย่างสูง)

( \_\_\_\_\_ )

พนักงานเจ้าหน้าที่

ใบรับ ภ.ป. ๓

ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_ อยู่บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ ตรอก \_\_\_\_\_  
ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ตำบล \_\_\_\_\_  
อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ เกี่ยวข้องเป็น \_\_\_\_\_  
ก้นเจ้าของป้าย ได้รับ ภ.ป. ๓ ที่ \_\_\_\_\_ / ๒๕ \_\_\_\_\_ ลงวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_  
พ.ศ. ๒๕ \_\_\_\_\_ ไว้แล้ว แต่วันที่ \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับ ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ส่ง

ภ.ป. 4

## แบบอุทธรณ์ภาษีป้าย



เขียนที่ \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

เรื่อง อุทธรณ์การประเมินภาษีป้าย

เรียน \_\_\_\_\_

คามหนังสือแจ้งการประเมินภาษีป้ายของพนักงานเจ้าหน้าที่

ที่ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ลงวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_ นั้น

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้วปรากฏว่า \_\_\_\_\_

---

**โรงพยาบาลสาทรภักดี โรงพยาบาลสาทรภักดี โรงพยาบาลสาทรภักดี**


---



---



---



---



---



---



---

เพราะฉะนั้น จึงขออุทธรณ์เพื่อได้โปรดพิจารณาเกี่ยวกับการประเมินเสียใหม่ เมื่อได้พิจารณาวินิจฉัยแล้ว  
 ขอได้โปรดคืนเงินส่วนที่ได้ชำระเกินให้แก่ข้าพเจ้าด้วย โฉนดเอกสารหลักฐานจำนวน \_\_\_\_\_ ฉบับ มาเพื่อประกอบ  
 การพิจารณาด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ ผู้ยื่นอุทธรณ์

( \_\_\_\_\_ )

ภ.ป. ๘

แบบแจ้งคำวินิจฉัยอุทธรณ์



วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

เรื่อง แจ้งคำวินิจฉัยอุทธรณ์

เรียน \_\_\_\_\_

อ้างถึง คำอุทธรณ์ของท่าน ลงวันที่ \_\_\_\_\_

**โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี แตน โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี แตน โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี แตน**

ได้วินิจฉัยแล้ว \_\_\_\_\_

ขอแสดงความนับถือ

ภ.ป.7



เล่มที่.....

เลขที่ 001

## ใบเสร็จรับเงินภาษีป้าย

ชื่อเจ้าของป้าย.....

ชื่อสถานการค้าหรือสถานประกอบกิจการอื่น.....

เลขที่.....ตรอก หรือ ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

ตำบล.....แขวง.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้ชำระเงินค่าภาษี ประจำปี พ.ศ. 25.....ประเภท.....

ตามแบบ ภ.ป. 1 เลขรับที่...../25.....เป็นเงินจำนวน.....บาท.....สตางค์

เงินเพิ่ม.....บาท.....สตางค์



รวมทั้งสิ้น.....บาท.....สตางค์

แล้วแต่วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่