



ประกาศอธิบดีกรมสรรพากร

เรื่อง กำหนดแบบรายงานข้อมูลเกี่ยวกับบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่มีความสัมพันธ์กัน
และมูลค่ารวมของธุรกรรมระหว่างกันในแต่ละรอบระยะเวลาบัญชี

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๗๑ ตีรี้ วรรคหนึ่ง แห่งประมวลรัษฎากร อธิบดีกรมสรรพากร
กำหนดแบบรายงานข้อมูลเกี่ยวกับบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่มีความสัมพันธ์กันและมูลค่ารวม
ของธุรกรรมระหว่างกันในแต่ละรอบระยะเวลาบัญชี ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้แบบรายงานประจำปีสำหรับบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่มีความสัมพันธ์กัน
ตามมาตรา ๗๑ ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร (Disclosure Form) ที่แนบท้ายประกาศนี้ เป็นแบบรายงานข้อมูล
เกี่ยวกับบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่มีความสัมพันธ์กันและมูลค่ารวมของธุรกรรมระหว่างกัน
ในแต่ละรอบระยะเวลาบัญชี

ข้อ ๒ แบบรายงานประจำปีสำหรับบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่มีความสัมพันธ์กัน
ตามมาตรา ๗๑ ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร (Disclosure Form) ตามข้อ ๑ ให้บริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคล
พิมพ์จากระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตทางเว็บไซต์ของกรมสรรพากร www.rd.go.th ในการยื่นกับ
กรมสรรพากร

ข้อ ๓ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับสำหรับการยื่นแบบตามข้อ ๑ ของบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคล
ซึ่งรอบระยะเวลาบัญชีเริ่มในหรือหลังวันที่ ๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒

เอกนิติ นิติทัณฑ์ประภาศ
(นายเอกนิติ นิติทัณฑ์ประภาศ)
อธิบดีกรมสรรพากร



แบบรายงานประจำปีสำหรับบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่มีความสัมพันธ์กัน ตามมาตรา 71 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร (Disclosure Form)

บริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคล

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

(ให้ใช้เลขทะเบียนนิติบุคคลที่กรมพัฒนาธุรกิจการค้าหรือกรมสรรพากรออกให้)

ชื่อ.....
(ระบุให้ชัดเจนว่าเป็นบริษัทจำกัด บริษัทมหาชนจำกัด ห้างหุ้นส่วนจำกัด ฯลฯ)

รอบระยะเวลาบัญชี

ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

สกุลเงินที่ใช้ในการดำเนินงาน

บาท

อื่นๆ ระบุสกุลเงิน.....
(ได้รับแจ้งหรือได้รับอนุมัติจากอธิบดีตามมาตรา 76 ทรี แห่งประมวลรัษฎากรแล้ว)
รหัสสกุลเงิน

ส่วน ก

รายการที่ 1 บริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่มีความสัมพันธ์กันที่ประกอบกิจการในประเทศไทย จำนวน.....ราย ใบแนบจำนวน.....แผ่น

ลำดับ	ชื่อบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่มีความสัมพันธ์กัน	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	มีธุรกรรมกับผู้ยื่นแบบรายงานฯ	
1	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกใน ส่วน ข รายการที่ 1)
2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกใน ส่วน ข รายการที่ 1)
3	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกใน ส่วน ข รายการที่ 1)
4	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกใน ส่วน ข รายการที่ 1)
5	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกใน ส่วน ข รายการที่ 1)
6	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกใน ส่วน ข รายการที่ 1)
7	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกใน ส่วน ข รายการที่ 1)
8	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกใน ส่วน ข รายการที่ 1)
9	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกใน ส่วน ข รายการที่ 1)
10	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกใน ส่วน ข รายการที่ 1)

รายการที่ 2 บริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่มีความสัมพันธ์กันที่ไม่ได้ประกอบกิจการในประเทศไทย จำนวน.....ราย ใบแนบจำนวน.....แผ่น

ลำดับ	ชื่อบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่มีความสัมพันธ์กัน	ประเทศที่จดทะเบียนจัดตั้ง	มีธุรกรรมกับผู้ยื่นแบบรายงานฯ	
1	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกใน ส่วน ข รายการที่ 2)
2	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกใน ส่วน ข รายการที่ 2)
3	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกใน ส่วน ข รายการที่ 2)
4	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกใน ส่วน ข รายการที่ 2)
5	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกใน ส่วน ข รายการที่ 2)
6	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกใน ส่วน ข รายการที่ 2)
7	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกใน ส่วน ข รายการที่ 2)
8	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกใน ส่วน ข รายการที่ 2)
9	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกใน ส่วน ข รายการที่ 2)
10	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกใน ส่วน ข รายการที่ 2)

ส่วน ข

รายการที่ 1 ข้อมูลลูกค้าธุรกิจที่ผูกความเชื่อมโยงกับบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่มีความสัมพันธ์กันที่ประกอบกิจการในประเทศไทย จำนวน ราย ใบแนบจำนวน แผ่น (หน่วย:)

ลำดับ	ชื่อบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่มีความสัมพันธ์กัน	รายได้โดยตรงจากการประกอบกิจการ	รายได้อื่น	ชื่อวัตถุประสงค์/สินค้า	ชื่อที่ดิน อาคารและอุปกรณ์	6 รายจ่ายอื่น			7 จำนวนเงินกู้ยืม ณ วันสิ้นรอบระยะเวลาบัญชี	8 จำนวนเงินให้กู้ยืม ณ วันสิ้นรอบระยะเวลาบัญชี
						6.1 ค่าสิทธิ	6.2 ค่าบริการ/ค่าบริการทางเทคนิค/ค่าเช่าหน้า	6.3 ดอกเบี้ยจ่าย		
1										
2										
3										
4										
5										

รายการที่ 2 ข้อมูลลูกค้าธุรกิจที่ผูกความเชื่อมโยงกับบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่มีความสัมพันธ์กันที่ไม่ได้ประกอบกิจการในประเทศไทย จำนวน ราย ใบแนบจำนวน แผ่น (หน่วย:)

ลำดับ	ชื่อบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่มีความสัมพันธ์กัน	รายได้โดยตรงจากการประกอบกิจการ	รายได้อื่น	ชื่อวัตถุประสงค์/สินค้า	ชื่อที่ดิน อาคารและอุปกรณ์	14 รายจ่ายอื่น			15 จำนวนเงินกู้ยืม ณ วันสิ้นรอบระยะเวลาบัญชี	16 จำนวนเงินให้กู้ยืม ณ วันสิ้นรอบระยะเวลาบัญชี
						14.1 ค่าสิทธิ	14.2 ค่าบริการ/ค่าบริการทางเทคนิค/ค่าเช่าหน้า	14.3 ดอกเบี้ยจ่าย		
1										
2										
3										
4										
5										

ส่วน ค รายละเอียดอื่นๆ

- ผู้ยื่นแบบรายงานฯ มีหน้าที่ต้องจัดทำงบการเงินรวมตามมาตรฐานการบัญชี
- ผู้ยื่นแบบรายงานฯ มีการปรับปรุงโครงสร้างธุรกิจ (Business Restructuring) ระหว่างบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่มีความสัมพันธ์กันในรอบระยะเวลาบัญชี
 - ส่งผลการทบทวนรายได้ของผู้ยื่นแบบรายงานฯ
 - ส่งผลการทบทวนต้นทุนของผู้ยื่นแบบรายงานฯ
 - ส่งผลการทบทวนอัตรากำไรขั้นต้นของผู้ยื่นแบบรายงานฯ
- ในรอบระยะเวลาบัญชี ผู้ยื่นแบบรายงานฯ มีการจำหน่าย จ่าย โอนทรัพย์สินไม่มีตัวตนไปยังบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่มีความสัมพันธ์กัน

ใช่ (โปรดระบุรายได้รวม)..... ไม่ใช่
 ไม่มี ไม่มี
 ลดลง ลดลง
 ลดลง ลดลง
 ไม่มี ไม่มี

คำรับรองของกรรมการ หรือผู้เป็นหุ้นส่วน หรือผู้จัดการ

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการในแบบรายงานประจำปีสำหรับบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่มีความสัมพันธ์กัน ขอรับรองว่าเป็นรายการที่ถูกต้องสมบูรณ์เป็นความจริง มีเอกสารหลักฐานทางบัญชีสนับสนุนครบถ้วน

ประทับตรา
นิติบุคคล
(ถ้ามี)

ลงชื่อ.....
(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง..... พ.ศ.

ตำแหน่ง.....

ใบแนบ แบบรายงานประจำปีสำหรับบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่มีความสัมพันธ์กัน ตามมาตรา 71 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

แผ่นที่.....ในจำนวน.....แผ่น

ส่วน ก

รายการที่ 1 บริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่มีความสัมพันธ์กันที่ประกอบกิจการในประเทศไทย

ลำดับ	ชื่อบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่มีความสัมพันธ์กัน	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	มีธุรกรรมกับผู้ยื่นแบบรายงานฯ	
1	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 1)
2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 1)
3	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 1)
4	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 1)
5	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 1)
6	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 1)
7	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 1)
8	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 1)
9	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 1)
10	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 1)
11	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 1)
12	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 1)
13	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 1)
14	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 1)
15	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 1)
16	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 1)
17	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 1)
18	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 1)
19	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 1)
20	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 1)
21	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 1)
22	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 1)
23	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 1)
24	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 1)
25	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 1)
26	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 1)
27	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 1)
28	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 1)
29	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 1)
30	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 1)

ใบแนบ แบบรายงานประจำปีสำหรับบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่มีความสัมพันธ์กัน ตามมาตรา 71 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

แผ่นที่.....ในจำนวน.....แผ่น

ส่วน ก

รายการที่ 2 บริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่มีความสัมพันธ์กันที่ไม่ได้ประกอบกิจการในประเทศไทย

ลำดับ	ชื่อบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่มีความสัมพันธ์กัน	ประเทศที่จดทะเบียนจัดตั้ง	มีธุรกรรมกับผู้ยื่นแบบรายงานฯ	
1	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 2)
2	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 2)
3	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 2)
4	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 2)
5	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 2)
6	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 2)
7	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 2)
8	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 2)
9	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 2)
10	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 2)
11	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 2)
12	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 2)
13	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 2)
14	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 2)
15	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 2)
16	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 2)
17	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 2)
18	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 2)
19	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 2)
20	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 2)
21	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 2)
22	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 2)
23	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 2)
24	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 2)
25	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 2)
26	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 2)
27	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 2)
28	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 2)
29	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 2)
30	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกในส่วน ข รายการที่ 2)

