

ประกาศอธิบดีกรมสรรพากร

เรื่อง กำหนดแบบรายงานข้อมูลเกี่ยวกับบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่มีความสัมพันธ์กัน และมูลค่ารวมของธุรกรรมระหว่างกันในแต่ละรอบระยะเวลาบัญชี

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๗๑ ทวิ วรรคหนึ่ง แห่งประมวลรัษฎากร อธิบดีกรมสรรพากร กำหนดแบบรายงานข้อมูลเกี่ยวกับบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่มีความสัมพันธ์กันและมูลค่ารวมของธุรกรรมระหว่างกันในแต่ละรอบระยะเวลาบัญชี ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้แบบรายงานประจำปีสำหรับบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่มีความสัมพันธ์กัน ตามมาตรา ๗๑ ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร (Disclosure Form) ที่แนบท้ายประกาศนี้ เป็นแบบรายงานข้อมูลเกี่ยวกับบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่มีความสัมพันธ์กันและมูลค่ารวมของธุรกรรมระหว่างกันในแต่ละรอบระยะเวลาบัญชี

ข้อ ๒ แบบรายงานประจำปีสำหรับบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่มีความสัมพันธ์กัน ตามมาตรา ๗๑ ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร (Disclosure Form) ตามข้อ ๑ ให้บริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลพิมพ์จากระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตทางเว็บไซต์ของกรมสรรพากร www.rd.go.th ในการยื่นกับกรมสรรพากร

ข้อ ๓ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับสำหรับการยื่นแบบตามข้อ ๑ ของบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคล ซึ่งรอบระยะเวลาบัญชีเริ่มในหรือหลังวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๒ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒

เอกนิติ 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 ตริ แห่งประมวลรัษฎากรแล้ว)
รหัสสกุลเงิน

ส่วน ก

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

ลำดับ	ชื่อบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่มีความสัมพันธ์กัน	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	มีธุรกรรมกับผู้ยื่นแบบรายงานฯ	
1	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกใน ส่วน ข รายการที่ 1)
2	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกใน ส่วน ข รายการที่ 1)
3	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกใน ส่วน ข รายการที่ 1)
4	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกใน ส่วน ข รายการที่ 1)
5	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกใน ส่วน ข รายการที่ 1)
6	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกใน ส่วน ข รายการที่ 1)
7	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกใน ส่วน ข รายการที่ 1)
8	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกใน ส่วน ข รายการที่ 1)
9	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (โปรดกรอกใน ส่วน ข รายการที่ 1)
10	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	<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 ข้อมูลมูลค่างูรกรรมที่ถูกรควบคุมกับบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่มีความสัมพันธ์กันที่ประกอบกิจการในประเทศไทย จำนวน.....ราย ใบแนบจำนวน.....แผ่น (หน่วย:.....)

ลำดับ	1	2	3	4	5	6				7	8
						รายจ่ายอื่น					
	ชื่อบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่มีความสัมพันธ์กัน	รายได้โดยตรงจากการประกอบกิจการ	รายได้อื่น	ชื่อวัตถุดิบ/สินค้า	ชื่อที่ดิน อาคารและอุปกรณ์	8.1	8.2	8.3	8.4	จำนวนเงินกู้ยืม ณ วันสิ้นรอบระยะเวลาบัญชี	จำนวนเงินให้กู้ยืม ณ วันสิ้นรอบระยะเวลาบัญชี
1											
2											
3											
4											
5											

รายการที่ 2 ข้อมูลมูลค่างูรกรรมที่ถูกรควบคุมกับบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่มีความสัมพันธ์กันที่ไม่ได้ประกอบกิจการในประเทศไทย จำนวน.....ราย ใบแนบจำนวน.....แผ่น (หน่วย:.....)

ลำดับ	9	10	11	12	13	14				15	16
						รายจ่ายอื่น					
	ชื่อบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่มีความสัมพันธ์กัน	รายได้โดยตรงจากการประกอบกิจการ	รายได้อื่น	ชื่อวัตถุดิบ/สินค้า	ชื่อที่ดิน อาคารและอุปกรณ์	14.1	14.2	14.3	14.4	จำนวนเงินกู้ยืม ณ วันสิ้นรอบระยะเวลาบัญชี	จำนวนเงินให้กู้ยืม ณ วันสิ้นรอบระยะเวลาบัญชี
1											
2											
3											
4											
5											

ส่วน ค รายละเอียดอื่น ๆ

- ผู้ยื่นแบบรายงานฯ มีหน้าที่ต้องจัดทำงบการเงินรวมตามมาตรฐานการบัญชี ใช่ (โปรดระบุรายได้รวม)..... ไม่ใช่
- ผู้ยื่นแบบรายงานฯ มีการปรับปรุงโครงสร้างธุรกิจ (Business Restructuring) ระหว่างบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่มีความสัมพันธ์กันในรอบระยะเวลาบัญชี มี ไม่มี
 - ส่งผลกระทบต่อรายได้ของผู้ยื่นแบบรายงานฯ เพิ่มขึ้น ลดลง
 - ส่งผลกระทบต่อต้นทุนของผู้ยื่นแบบรายงานฯ เพิ่มขึ้น ลดลง
 - ส่งผลกระทบต่ออัตรากำไรขั้นต้นของผู้ยื่นแบบรายงานฯ เพิ่มขึ้น ลดลง
- ในรอบระยะเวลาบัญชี ผู้ยื่นแบบรายงานฯ มีการจำหน่าย จ่าย โอนทรัพย์สินไม่มีตัวตนไปยังบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่มีความสัมพันธ์กัน มี ไม่มี

คำรับรองของกรรมการ หรือผู้เป็นหุ้นส่วน หรือผู้จัดการ

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการในแบบรายงานประจำปีสำหรับบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคลที่มีความสัมพันธ์กัน ขอรับรองว่าเป็นรายการที่ต้องสมบูรณ์เป็นความจริง มีเอกสารหลักฐานทางบัญชีสนับสนุนครบถ้วน

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ประทับตรา
นิติบุคคล
(ถ้ามี)

ยื่นวันที่ [] เดือน [] พ.ศ. [] [] []

ลงชื่อ.....
(.....)
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="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="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="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="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="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="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="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="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="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="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="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="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="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="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="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="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="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="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="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="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="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="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="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="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="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="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="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="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="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="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)

