แบบแสดงรายการที่ดิน

เพื่อชำระภาษีบำรุงท้องที่ ประจำปี พ.ศ.......................... ถึง ปี พ.ศ.........................

หน่วยที่..
เลขสำรวจที่..
หมู่ที่.............ตำบล..

ภ.บ.ท. ๕

ส่วนนี้สำหรับเจ้าพนักงานกรอก

ชื่อผู้ชี้เขต/ผู้ยื่น..	สุขาภิบาล..	ชื่อเจ้าของที่ดิน..
อยู่บ้านเลขที่............หมู่ที่............ถนน..........................	เทศบาล..	อยู่บ้านเลขที่............หมู่ที่............ถนน..........................
ตรอก/ซอย.............................. ตำบล	อำเภอ..	ตรอก/ซอย.............................. ตำบล ....
อำเภอ ....จังหวัด ....โทร..................	จังหวัด..	อำเภอ ....จังหวัด ....โทร..................

หมายเลขทะเบียนรับยื่น

.... /.......................

วันที่ .... /.........../ ....

หมายเลขทะเบียนที่ดิน

.... /.......................

วันที่ .... /.........../ ....

ข้าพเจ้าเป็นเจ้าของที่ดินในจังหวัดนี้รวม..................แปลง และได้รับการลดหย่อนไว้แล้วที่อำเภอ .... จำนวน ....จึงขอลดหย่อนในครั้งนี้เพราะใช้เป็นที่ดิน........................ จำนวน.........................

รายการที่ดิน											ลักษณะการทำประโยชน์												
แปลงที่	ประเภทที่ดิน	ระวางที่	เลขที่ดิน	ชื่อผู้ถือกรรมสิทธิ์รวม	สถานที่ตั้งของที่ดิน หมู่ที่/ตำบล	ตั้งอยู่หน่วยที่	ราคาปานกลาง (ไร่ละ)	จำนวนเนื้อที่ดิน			ที่อยู่อาศัย		เลี้ยงสัตว์		ประกอบกสิกรรม			ที่ว่างเปล่าหรือไม่ทำประโยชน์ตามควร	อื่น ๆ (ระบุ)	ที่ดินที่ไม่ต้องชำระภาษีตาม ๘ (๘)	จำนวนเนื้อที่ดิน		
															ไม้ล้มลุก		ไม้ยืนต้น						
								ไร่	งาน	วา	ของตน	ให้เช่า	ของตน	ให้เช่า	ของตน	ให้เช่า					ไร่	งาน	วา
							รวมเนื้อที่ดิน																

(ให้เขียนเครื่องหมาย √ ลงในช่องต่าง ๆ ตามลักษณะการทำประโยชน์ในที่ดิน)

รายการคิดคำนวณค่าภาษี									
ได้รับลดหย่อน			เนื้อที่ดินที่ต้องชำระภาษี			อัตราภาษีไร่ละ		เงินภาษี	
ไร่	งาน	วา	ไร่	งาน	วา	บาท	สต.	บาท	สต.
รวมเนื้อที่ดิน						รวมเงิน			

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้น ถูกต้องและครบถ้วน
ตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ...ผู้ยื่น

วันที่ .... /................. / ....

ตรวจถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ...เจ้าหน้าที่

วันที่ .... /................. / ....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้น ถูกต้องและครบถ้วน
ตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ...ผู้ชี้เขต

วันที่ .... /................. / ....

ลงชื่อ...เจ้าพนักงานสำรวจ

วันที่ .... /................. / ....

ลงชื่อ...เจ้าพนักงานประเมิน

วันที่ .... /................. / ....