

Form

Company		License Number		
Address	City		State	ZIP Code

Date Returned Into Stock (MM/DD/YYYY)	Credit or Refund Number	Credit or Refund Date (MM/DD/YYYY)	From Whom Returned (Name and Address)	Manufacturer's Invoice Price (Before Discounts and Deals)
//		//		\$
//		//		
//		//		
//		//		
//		//		
//		//		
//		//		
//		//		
//		//		
//		//		
//		//		
//		//		
//		//		
//		//		
//		//		
//		//		
//		//		
//		//		
//		//		
//		//		
//		//		
//		//		

Enter total here and on Line 3 of Form 4387 or, if necessary, continue on page 2 (reverse side) of this form

\$

Date Returned Into Stock (MM/DD/YYYY)	Credit or Refund Number	Credit or Refund Date (MM/DD/YYYY)	From Whom Returned (Name and Address)	Manufacturer's Invoice Price (Before Discounts and Deals)	
Enter total from Form 4389, page 1					
//		//			
//		//			
//		/_/			
//		/_/			
//		//			
/_/		//			
//		//			
//		//			
//		//			
/_/		//			
//		//			
//		//			
//		//			
//		//			
//		//			
//		//			
//		//			
/_/		//			
//		//			
//		//			
//		//			
//		//			
//		//			
	\$				

Mail To: Taxation Division P.O. Box 3320 Jefferson City, MO 65105-3320

Phone: (573) 751-5772 Fax: (573) 522-1720 TTY: (800) 735-2966 E-mail: DOR.tobacco@dor.mo.gov Form 4389 (Revised 02-2024)

Visit dor.mo.gov/business/tobacco/ for additional information.

