



เลขที่รับ.....
ลงชื่อ ผู้รับแจ้ง (.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่ เวลา น.

แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๙ พ.ศ. ๒๕๕๙

เรื่อง การแจ้งปริมาณ สถานที่เก็บ และจัดทำบัญชีคุมสินค้าน้ำมันปาล์มและผลปาล์มน้ำมัน ลงวันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๙

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน) สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/..... แขวง.....

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร. โทรสาร.....

อีเมล..... ประเภทธุรกิจ ปริมาณ ประจำเดือน พ.ศ.

สถานที่ตั้งคลังสินค้า.....

หน่วย : ตัน

ชนิดน้ำมัน	ปริมาณคงเหลือยกมา			ปริมาณการรับเข้า			ปริมาณการจำหน่ายออก			ปริมาณคงเหลือยกไป			ถึงเก็บ	
	ของบริษัท	รับฝาก	รวม	รับซื้อเอง (ระบุรายละเอียดตาม แบบ นป.๐๖/๑)	รับฝาก (ระบุรายละเอียดตาม แบบ นป.๐๖/๒)	รวม	ของบริษัท (ระบุรายละเอียดตาม แบบ นป.๐๖/๓)	ผู้ฝากขนออก (ระบุรายละเอียด ตามแบบ นป.๐๖/๔)	รวม	ของบริษัท	รับฝาก (ระบุรายละเอียด ตามแบบ นป.๐๖/๕)	รวม	จำนวนถัง	ความจรรวม
น้ำมันปาล์มดิบ														
น้ำมันปาล์มกึ่งบริสุทธิ์														
น้ำมันปาล์มบริสุทธิ์														
น้ำมันเมล็ดในปาล์มดิบ/บริสุทธิ์														
อื่นๆ.....														

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล
(.....)

ตำแหน่ง

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่เดือน.....พ.ศ.