



| |
|------------------------------------|
| เลขที่รับ |
| ลงชื่อ ผู้รับแจ้ง (.....) |
| ตำแหน่ง..... |
| วันที่ เวลา |

แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ ฉบับที่ ๗ พ.ศ. ๒๕๖๒
เรื่อง การแจ้งราคา ปริมาณ สถานที่เก็บ และจัดทำบัญชีมูลสินค้าข้าวโพดเลี้ยงสัตว์ ลงวันที่ ๒๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน/ร้าน/นาย/นาง/นางสาว)..... ทะเบียนนิติบุคคล/บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....
ตั้งอยู่เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ โทรสาร รายงานประจำเดือน..... พ.ศ.

| ชนิด | ปริมาณคงเหลือ ต้นเดือน.....(ตัน) (A) | การรับซื้อ | | | | | การขาย | | | | | ปริมาณคงเหลือ (ณ สิ้นเดือน.....) (ตัน) ((A+B) - C) | สถานที่เก็บ |
|-----------------------------------|--|-------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|-----------|-----------|---|------------------------------|----------------------------|-----------|-----------|---|-------------|
| | | ปริมาณการซื้อ (ตัน) (B) | แหล่งที่รับซื้อ (อำเภอ/จังหวัด) | ราคาซื้อเฉลี่ย (บาท/กก.) | | | ชื่อและที่อยู่ของผู้ซื้อหรือผู้รับ (โรงงานอาหารสัตว์/ผู้เลี้ยงปศุสัตว์/อื่นๆ) *โปรดแนบรายชื่อและที่อยู่ของผู้ซื้อหรือผู้รับ ทุกรายสำหรับเดือนที่แจ้ง | ปริมาณการขาย (ตัน) (C) | ราคาขายเฉลี่ย (บาท/กก.) | | | | |
| | | | | วันที่ ๑ | วันที่ ๑๕ | วันที่ ๓๐ | | | วันที่ ๑ | วันที่ ๑๕ | วันที่ ๓๐ | | |
| ข้าวโพดเมล็ด ความชื้น ๑๔.๕% | | | | | | | | | | | | | |

- หมายเหตุ
- ปริมาณการซื้อ ปริมาณการขาย ปริมาณคงเหลือ เป็นปริมาณสุทธิ ณ สิ้นเดือน
 - สถานที่เก็บโปรดระบุชื่อที่อยู่ บริษัท ห้างหุ้นส่วน ร้าน คลังสินค้าที่เก็บ
 - กรณีที่มีสถานที่เก็บหลายแห่งให้ระบุปริมาณการเก็บในแต่ละแห่ง
 - กรณีช่องว่างสำหรับการกรอกไม่พอ ให้ใช้แผ่นแนบ
 - สถานที่จัดส่งรายงาน
 - ผู้ที่มีภูมิลำเนาในเขตกรุงเทพฯ นนทบุรี ให้แจ้ง ณ กองตรวจสอบและปฏิบัติการ กรมการค้าภายใน
เลขที่ ๕๖๓ ถนนนนทบุรี ตำบลบางกระสอ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
หรือโทรสาร. ๐๒-๕๔๗-๕๓๕๙
 - ผู้ที่มีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดอื่น ให้แจ้ง ณ สำนักงานพาณิชย์จังหวัดในท้องถิ่น
 - สอบถามข้อมูลได้ที่ โทร. ๐๒-๕๐๗-๕๗๑๘ โทรสาร ๐๒-๕๔๗-๕๕๐๒

ขอรับรองว่ารายงานที่แจ้งนี้เป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล/บุคคลธรรมดา
(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.