



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

แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๐

เรื่อง การแจ้งปริมาณ สถานที่เก็บ และจัดทำบัญชีมูลค่าสินค้าน้ำมันปาล์มและผลปาล์มน้ำมัน ลงวันที่ ๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน) เลขทะเบียนนิติบุคคล.....

สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทร./โทรสารอีเมลล์.....

กำลังการผลิต ต้น/ปี (กำลังเครื่องจักรต้น/ชม.) ประเภทธุรกิจ

รายละเอียดการรับซื้อผลปาล์มทะลายและปาล์มร่วง ประจำเดือน พ.ศ.

ลำดับ	ชื่อ/ที่อยู่ผู้ขาย	ปริมาณรับซื้อ ผลปาล์ม (ตัน)	วันที่	ราคารับซื้อผลปาล์ม เฉลี่ยรายวัน (บาท/กก.)	อัตราเปอร์เซ็นต์น้ำมัน ที่ผลิตได้เฉลี่ยรายวัน (ร้อยละ)
รวม			เฉลี่ย		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล
(.....)

ตำแหน่ง

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่เดือน..... พ.ศ.