



เลขที่รับ	ผู้รับ
ลงชื่อ	ตำแหน่ง
ตำแหน่ง	วันที่
วันที่	เวลา

แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

เรื่อง แจ้งปริมาณ สถานที่เก็บ และจัดทำบัญชีคุมสินค้ามีน้มน้ำ ปี ๒๕๕๗

ลงวันที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๗

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน/ร้าน/นาย/นาง/นางสาว) สำนักงานแห่งใหญ่/สถานที่เก็บ ตั้งอยู่เลขที่
 ออก/ชอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

ผู้ประกอบการ ประเภท สถานมัน คลังสินค้า อื่นๆ (ระบุ)
 ผู้ประกอบการธุรกิจซื้อขายมันน้ำ ผู้ส่งออก

ชนิด	ปริมาณที่มีอยู่ (ปริมาณคงเหลือที่ยังคง)	ปริมาณการได้มา	ปริมาณการซื้อ	ปริมาณ การจำหน่าย	ปริมาณคงเหลือ ณ วันสิ้นเดือน	สถานที่เก็บ/ที่ตั้ง	สถานที่เก็บ/ที่ตั้ง ที่เปลี่ยนแปลง
๑.กรอบทรงในฐานะผู้มีกรรมสิทธิ์							
๒.กรอบครองแทนผู้อื่น							
รวม							

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล/บุคคลธรรมดา
 (.....)

ตำแหน่ง

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ ๑. สถานที่เก็บโปรดระบุชื่อ บริษัท ห้างหุ้นส่วน ร้าน คลังสินค้าที่เก็บ
 ๒. กรณีที่สถานที่เก็บหลายแห่งให้ระบุปริมาณการเก็บในแต่ละแห่ง