



แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๖๐ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง การแจ้งและการแสดงราคาซื้อขายพิเศษกระดาษ และกระดาษที่นำกลับมาใช้ได้อีก

ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

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

ชื่อผู้ประกอบการธุรกิจ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน/ร้าน/นาย/นาง/นางสาว).....ทะเบียนนิติบุคคล/บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....

สำนักงานใหญ่/สถานประกอบการ/ภูมิลำเนา ตั้งอยู่ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....อีเมล.....

ชื่อผู้ประสานงาน.....โทรศัพท์.....ต่อ (ถ้ามี).....

ประเภทผู้ประกอบการ ผู้รับซื้อเศษกระดาษเพื่อจำหน่าย หรือเพื่อผลิตหรือแปรรูปเป็นผลิตภัณฑ์อื่นๆ โรงงานเยื่อกระดาษ โรงงานอัดกระดาษราคาซื้อขาย ณ วันที่ประกาศมีผลใช้บังคับ แจ้งเปลี่ยนแปลงราคาซื้อขายแตกต่างจากที่แจ้งไว้

ประเภท	คุณภาพ (เกรด)	ราคาซื้อขาย (บาท/กิโลกรัม) (กรณีแจ้งราคาที่เป็นอยู่ในวันที่ประกาศใช้บังคับ)	ราคาซื้อขาย (บาท/กิโลกรัม) (กรณีแจ้งราคาซื้อขายแตกต่างจากที่แจ้งไว้)		หมายเหตุ
			เดิม (.../.../...)	ใหม่ (.../.../...)	
๑. กระดาษลัง	๑.๑	●	●	●	
	๑.๒	●	●	●	
	๑.๓	●	●	●	
	๑.๔	●	●	●	
	●	●	●	
๒. กระดาษขาว-ดำ	๒.๑	●	●	●	
	๒.๒	●	●	●	
	๒.๓	●	●	●	
	๒.๔	●	●	●	
	●	●	●	

ประเภท	คุณภาพ (เกรด)	ราคารับซื้อ (บาท/กิโลกรัม) (กรณีแจ้งราคาที่เป็นอยู่ในวันที่ประกาศใช้บังคับ)	ราคารับซื้อ (บาท/กิโลกรัม) (กรณีแจ้งราคารับซื้อแตกต่างจากที่แจ้งไว้)		หมายเหตุ
			เดิม (____/____/____)	ใหม่ (____/____/____)	
๓. กระดาษรวม (จับจีว)	๓.๑ ๓.๒ ๓.๓ ๓.๔	● ● ● ● ●	● ● ● ● ●	● ● ● ● ●	

หมายเหตุ : การแจ้งราคารับซื้อเศษกระดาษ และกระดาษที่นำกลับมาใช้ได้ อีก ดำเนินการได้ ดังนี้

๑. ส่งทางข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์
 ๒. ส่งทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ที่ E - Mail : compro@dit.go.th
 ๓. ส่งทางโทรสาร หมายเลข ๐๒ - ๕๔๗๕๓๕๖
 ๔. ส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับมายังสำนักงานคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ กรมการค้าภายใน กระทรวงพาณิชย์ ๕๖๓ ถนนนนทบุรี ตำบลบางกระสอ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
- ทั้งนี้ สามารถติดต่อสอบถามได้ที่ กองจัดระบบราคาและปริมาณสินค้า โทรศัพท์ ๐๒ - ๕๐๗๕๖๖๑ , ๐๒ - ๕๐๗๕๖๘๗ , หรือ ๐๒ - ๕๐๗๕๖๖๘

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 (ประทับตรานิติบุคคล)
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.