



ແບບ ນປ.ອນ/ດ

เลขที่รับ.....
ลงชื่อผู้รับแจ้ง^(.....)
ตัวแทน.....
วันที่ เวลา น.

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคานิสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๒๔ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง การแจ้งปริมาณ สถานที่เก็บ และจัดทำบัญชีคุณลักษณะน้ำมันปาล์มและผลปาล์มน้ำมัน
ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน) เลขทะเบียนนิติบุคคล
 สำนักงานแห่งใหญ่ตั้งอยู่เลขที่ ตรอก/ซอย
 ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
 จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร./โทรศาร อีเมล
 ประเภทธุรกิจ รายละเอียดการดำเนินงานของบริษัท ประจำเดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ
ลงชื่อผู้แจ้ง..... ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบุคคล

(.....)

ตำแหน่ง

(ក្រសួងពេទ្យ នគរបាល នគរូបរាង)

(ພາກທຳອາໄສທິພູນ)

วันที่ เดือน พ.ศ.