



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

แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

เรื่อง การแจ้งปริมาณ สถานที่เก็บ และจัดทำบัญชีคุมสินค้าน้ำมันปาล์ม ปี ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๒) ลงวันที่ ๒๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๘

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน) สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทร./โทรสาร อีเมล.....

ประเภทธุรกิจ รายละเอียดการรับซื้อน้ำมันพืชปาล์ม ประจำเดือน พ.ศ.

ลำดับ	ชื่อ/ที่อยู่ผู้ขาย	ชนิด น้ำมันพืชปาล์ม	ในประเทศไทย	
			ปริมาณการรับซื้อ (ถัง/ปี)	ราคา (บาท/ถัง/ปี)
รวม				

หมายเหตุ โปรดแยกและระบุยอดรวมการรับซื้อน้ำมันพืชปาล์ม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล
(.....)

ตำแหน่ง

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.