

๒. ชื่อ - ที่อยู่ของตัวแทนจำหน่าย

ที่	ชื่อตัวแทนจำหน่าย	สถานที่ประกอบการ	โทรศัพท์/โทรสาร

- หมายเหตุ :
๑. ชื่อ/ชนิดสินค้า หมายถึง หัวอาหารสัตว์ อาหารสัตว์สำเร็จรูปที่มุ่งหมายเพื่อใช้เลี้ยงไก่ สุกร โค เป็ด กุ้ง ปลา สำหรับการบริโภค ทั้งนี้ ให้แยกผลิตภัณฑ์ที่ผลิตทุกชนิดทุกรุ่น
 ๒. กรณีมีสถานที่เก็บหลายแห่งให้ระบุปริมาณการเก็บในแต่ละแห่ง
 ๓. กรณีช่องว่างสำหรับการกรอกไม่พอ ให้ใช้แผ่นแนบ
 ๔. ช่องทางการจัดส่งรายงาน
 - ๔.๑ กองจัดระบบราคาและปริมาณสินค้า กรมการค้าภายใน ชั้น ๕ เลขที่ ๕๖๓ ถ.นนทบุรี ต.บางกระสอ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐ โทรศัพท์ ๐๒ ๕๐๗ ๕๘๘๓
 - ๔.๒ โทรสาร ๐๒ ๕๔๗ ๕๓๘๒
 - ๔.๓ อีเมล : animalfeed.dit.go.th@gmail.com

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.