

กรมการค้าภายใน
สนง.พาณิชย์จังหวัด.....
โทรสาร
ระบบอิเล็กทรอนิกส์



เฉพาะเจ้าหน้าที่	
เลขที่รับ	
วันที่	เวลา
ชื่อผู้รับ	
ตำแหน่ง	

**แบบคำขออนุญาต
ฝากเงินไว้ที่อื่นนอกจากที่ธนาคารหรือบริษัทเงินทุน**

กิจการคลังสินค้า	กิจการไซโล	กิจการห้องเย็น
------------------	------------	----------------

๑. ผู้ประกอบกิจการ

ชื่อนิติบุคคล	เลขที่ใบอนุญาต	ใบอนุญาตมีอายุสามปี	
		ตั้งแต่วันที่	ถึงวันที่

๒. ที่ตั้งสำนักงาน

เลขที่	ซอย	ถนน	ตำบล/แขวง	อำเภอ/เขต	จังหวัด	โทรศัพท์	อีเมล

๓. รายละเอียดของสถานที่ที่ประสงค์จะฝากเงิน

ชื่อ	ที่อยู่

๔. กรอบวงเงิน/จำนวนเงินที่ประสงค์จะฝากเงินไว้ที่สถานที่ตามข้อ ๓

๕. เหตุผลและความจำเป็นในการฝากเงินไว้ที่อื่นนอกจากที่ธนาคารหรือบริษัทเงินทุน

๖. คำรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ประทับตรา
นิติบุคคล
(ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล/ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล
(.....)

...../...../.....

หมายเหตุ : กรณีช่องว่างสำหรับการกรอกข้อมูลไม่พอ ให้ใช้แผ่นแนบ