



เลขที่	
วันที่	
ผู้รับคำขอ	

คำขอรับรองการขนย้ายหัวมันสำปะหลังสดและมันเส้น

๑. ผู้ขอรับรองการขนย้าย

ชื่อ - สกุล	ที่อยู่/โทรศัพท์	สถานที่ต้นทาง

๒. ผู้รับปลายทาง

ชื่อ - สกุล	ที่อยู่/โทรศัพท์	สถานที่ปลายทาง

๓. รายละเอียด หัวมันสำปะหลังสด ปริมาณ ตัน
 มันเส้น ปริมาณ ตัน

๔. พาหนะขนย้าย รถบรรทุก หมายเลขทะเบียน
- อื่นๆ

๕. ระยะเวลาที่ขนย้าย ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๖. เส้นทางการเดินทาง (ระบุชื่อทางหลวง/ถนน)

ผ่านอำเภอควบคุมตามประกาศคณะกรรมการกลางฯ ได้แก่

๗. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องขนย้าย

ขอรับรองว่าการขนย้ายดังกล่าวถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ขอรับรอง
 (.....)
/...../.....

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง (.....) ตำแหน่ง..... รับรอง ณ วันที่/...../..... (ประทับตราส่วนราชการ)

- การขอรับรอง กรณีกรุงเทพฯ เป็นต้นทางขนย้ายให้ยื่นขอ ณ ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน และแก้ไขปัญหาราคาสินค้า กรมการค้าภายใน
- กรณีต่างจังหวัด เป็นต้นทางขนย้าย ให้ยื่นขอ ณ สำนักงานการค้าภายในจังหวัดท้องถิ่น
- เอกสารหลักฐานประกอบคำขอ ได้แก่ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ขอรับรอง