



แบบแจ้ง

ท้ายประกาศสำนักงานคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๑๑ พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง หลักเกณฑ์ ระยะเวลา และวิธีการแจ้งปริมาณ สถานที่เก็บไข่ไก่สด

ลงวันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

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

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน/นาย/นาง/นางสาว) เลขทะเบียนนิติบุคคล/บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร

อีเมล.....ปริมาณประจำวัน พ.ศ.

ผู้ประกอบการ ประเภท ฟาร์มไข่ ผู้รวบรวม ผู้ค้าส่ง ห้างค้าปลีกสมัยใหม่

ฟอง : วัน

สินค้า	เบอร์	การผลิต/ได้มา		การจำหน่าย		ปริมาณคงเหลือ (ณ วันที่	สถานที่เก็บ	
		ปริมาณการผลิต	ปริมาณการได้มา		ชื่อผู้ซื้อ			ปริมาณการจำหน่าย
			ชื่อผู้ขาย	ปริมาณการซื้อ				
ไข่ไก่สด	ทะเล							
	เบอร์ ๐							
	เบอร์ ๑							
	เบอร์ ๒							
	เบอร์ ๓							
	เบอร์ ๔							
	เบอร์ ๕							

หมายเหตุ

- ให้รายงานเป็นประจำทุกวัน ภายในเวลา ๑๒.๐๐ น. ของวันถัดไป
- กรณีที่มีสถานที่เก็บหลายแห่ง ให้ระบุปริมาณการเก็บในแต่ละแห่ง
- กรณีช่องว่างสำหรับการกรอกไม่พอ ให้ใช้แผ่นแนบ
- สถานที่จัดส่งรายงาน สามารถเลือกได้ ๓ ช่องทาง ดังนี้
 - มาแจ้งด้วยตนเอง ณ กองส่งเสริมการค้าสินค้าเกษตร ๑ ชั้น ๖ สำนักงานคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ กรมการค้าภายใน กระทรวงพาณิชย์
 - โทรสาร หมายเลข ๐๒ ๕๔๗๕๓๙๔
 - e-mail : agridit@gmail.com

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล/บุคคลธรรมดา
 (.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.