



แบบแจ้ง

แบบ นป.๐๖/๓

|                                    |
|------------------------------------|
| เลขที่รับ.....                     |
| ลงชื่อ ..... ผู้รับแจ้ง<br>(.....) |
| ตำแหน่ง.....                       |
| วันที่ ..... เวลา ..... น.         |

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๒๓ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง การแจ้งปริมาณ สถานที่เก็บ และจัดทำบัญชีคุมสินค้าน้ำมันปาล์มและผลปาล์มน้ำมัน

ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน) ..... เลขทะเบียนนิติบุคคล .....

สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ ..... ตรอก/ซอย .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต .....

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

ประเภทธุรกิจ .....รายละเอียดการจำหน่ายของบริษัท ประจำเดือน.....พ.ศ. ....

| ลำดับ       | ชื่อ/ที่อยู่ผู้ซื้อ | ชนิดน้ำมัน | ปริมาณ (ตัน) | ราคา (บาท/กก.) |
|-------------|---------------------|------------|--------------|----------------|
|             |                     |            |              |                |
|             |                     |            |              |                |
|             |                     |            |              |                |
|             |                     |            |              |                |
|             |                     |            |              |                |
|             |                     |            |              |                |
|             |                     |            |              |                |
|             |                     |            |              |                |
|             |                     |            |              |                |
|             |                     |            |              |                |
|             |                     |            |              |                |
|             |                     |            |              |                |
| รวมทั้งสิ้น |                     |            |              |                |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล  
(.....)

ตำแหน่ง .....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. ....