



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

แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

เรื่อง การแจ้งปริมาณ สถานที่เก็บ และจัดทำบัญชีคุมสินค้าน้ำมันปาล์ม ปี ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๒) ลงวันที่ ๒๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๘

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน) สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต

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

กำลังการผลิต ตัน/ปี (กำลังเครื่องจักรตัน/ชม.) ประเภทธุรกิจ

รายละเอียดการรับซื้อผลปาล์มทะเลทรายและปาล์มร่วง ประจำเดือน พ.ศ.

ลำดับ	ชื่อ/ที่อยู่ผู้ขาย	ปริมาณรับซื้อ ผลปาล์ม (ตัน)	วันที่	ราคารับซื้อผลปาล์ม เฉลี่ยรายวัน (บาท/กก.)	อัตราเปอร์เซ็นต์น้ำมัน ที่ผลิตได้เฉลี่ยรายวัน (ร้อยละ)
รวม			เฉลี่ย		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล

(.....)

ตำแหน่ง

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่เดือน..... พ.ศ.