



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

แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ
 เรื่อง การแจ้งปริมาณ สถานที่เก็บ และจัดทำบัญชีคุมสินค้าน้ำมันปาล์มปี ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๒)
 ลงวันที่ ๒๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๘

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน) สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่
 ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทร./โทรสาร อีเมล.....
 กำลังการผลิต ตัน/ปี (กำลังเครื่องจักร ตัน/ชม.) ประเภทธุรกิจ
 รายละเอียดการจำหน่ายผลปาล์มทะเลทรายและปาล์มร่วง รายวัน ประจำเดือน พ.ศ.

วันที่	ชื่อ/ที่อยู่ผู้ซื้อ	ปริมาณการ จำหน่าย (ตัน)	ราคาจำหน่าย (บาท/กก.)
		รวม	เฉลี่ย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล

(.....)

ตำแหน่ง

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่เดือน..... พ.ศ.