



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

แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาน้ำมันปาล์มและบริการ

ฉบับที่ ๑๑ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง การแจ้งปริมาณ สถานที่เก็บ และจัดทำบัญชีคุณลักษณะน้ำมันปาล์มและผลปาล์มน้ำมัน ลงวันที่ ๒๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน) เลขที่เบียนนิติบุคคล..... สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทร. โทรศาร.....

อีเมล..... ประเภทธุรกิจ ปริมาณประจำเดือน พ.ศ.

สถานที่ตั้งคลังสินค้า.....

หน่วย : พัน

ชนิดน้ำมัน	บริมาณคงเหลือยกมา			ปริมาณการรับเข้า			ปริมาณการจำหน่ายออก			บริมาณคงเหลือยกไป			ถังเก็บ		
	ของบริษัท	รับฝาก	รวม	รับซื้อเอง	รับฝาก	รวม	ของบริษัท	ผู้ฝากขนออก	รวม	ของบริษัท	รับฝาก (ระบุราย ละเอียด ตามแบบ นป.๐๖/๔)	รวม	จำนวนถัง	ความจุรวม	
น้ำมันปาล์มดิบ															
น้ำมันปาล์มกึ่งบริสุทธิ์															
น้ำมันปาล์มบริสุทธิ์															
น้ำมันน้ำมันสกัดในปาล์มดิบ/บริสุทธิ์															
อื่นๆ.....															

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล
(.....)

ตำแหน่ง

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่ เดือน..... พ.ศ.