



แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๗ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง การแจ้งและการแสดงราคาซื้อขายเศษกระดาษ และกระดาษที่นำกลับมาใช้ได้อีก

ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

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

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน/ร้าน/นาย/นาง/นางสาว)..... ทะเบียนนิติบุคคล/บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....

สำนักงานใหญ่/สถานประกอบการ/ภูมิลำเนา ตั้งอยู่ เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมล.....

ชื่อผู้ประสานงาน..... โทรศัพท์..... ต่อ (ถ้ามี).....

ประเภทผู้ประกอบการ ผู้รับซื้อเศษกระดาษเพื่อจำหน่าย หรือเพื่อผลิตหรือแปรรูปเป็นผลิตภัณฑ์อื่นๆ โรงงานเยื่อกระดาษ โรงงานอัดกระดาษ

ราคาซื้อขาย ณ วันที่ประกาศมีผลใช้บังคับ แจ้งเปลี่ยนแปลงราคาซื้อขายแตกต่างจากที่แจ้งไว้

ประเภท	คุณภาพ (เกรด)	ราคาซื้อขาย (บาท/กิโลกรัม) (กรณีแจ้งราคาที่เป็นอยู่ในวันที่ประกาศใช้บังคับ)	ราคาซื้อขาย (บาท/กิโลกรัม) (กรณีแจ้งราคาซื้อขายแตกต่างจากที่แจ้งไว้)		หมายเหตุ
			เดิม (...../...../.....)	ใหม่ (...../...../.....)	
๑. กระดาษลัง	๑.๑	●	●	●	
	๑.๒	●	●	●	
	๑.๓	●	●	●	
	๑.๔	●	●	●	
	●	●	●	
๒. กระดาษขาว-ดำ	๒.๑	●	●	●	
	๒.๒	●	●	●	
	๒.๓	●	●	●	
	๒.๔	●	●	●	
	●	●	●	

ประเภท	คุณภาพ (เกรด)	ราคาซื้อ (บาท/กิโลกรัม) (กรณีแจ้งราคาที่เป็นอยู่ ในวันที่ประกาศใช้บังคับ)	ราคาซื้อ (บาท/กิโลกรัม) (กรณีแจ้งราคาซื้อแตกต่างจากที่แจ้งไว้)		หมายเหตุ
			เดิม (...../...../.....)	ใหม่ (...../...../.....)	
๓. กระดาษรวม (จับजू)	๓.๑	●	●	●	
	๓.๒	●	●	●	
	๓.๓	●	●	●	
	๓.๔	●	●	●	
	●	●	●	

หมายเหตุ : การแจ้งราคาซื้อพิเศษกระดาษ และกระดาษที่นำกลับมาใช้ได้ อีก ดำเนินการได้ ดังนี้

๑. ส่งทางข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์

๒. ส่งทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ที่ E - Mail : compro@dit.go.th

๓. ส่งทางโทรสาร หมายเลข ๐๒ - ๕๔๗๕๓๕๖

๔. ส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับมายังสำนักงานคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ
กรมการค้าภายใน กระทรวงพาณิชย์ ๕๖๓ ถนนนนทบุรี ตำบลบางกระสอ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี
๑๑๐๐๐

ทั้งนี้ สามารถติดต่อสอบถามได้ที่ กองจัดระบบราคาและปริมาณสินค้า โทรศัพท์ ๐๒ - ๕๐๗๕๖๖๑ ,
๐๒ - ๕๐๗๕๖๘๗ , หรือ ๐๒ - ๕๐๗๕๖๖๘

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

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

ตำแหน่ง.....
(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.