



แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๖๑ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรื่อง การแจ้งและการแสดงราคาซื้อขายเศษกระดาษ และกระดาษที่นำกลับมาใช้ได้อีก

ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

เลขที่รับ.....
 ลงชื่อ.....ผู้รับแจ้ง
 (.....)
 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

ราคารับซื้อ ณ ☐ วันที่ประกาศมีผลใช้บังคับ ☐ แจ้งเปลี่ยนแปลงราคารับซื้อแตกต่างจากที่แจ้งไว้

ประเภท	คุณภาพ (เกรด)	ราคารับซื้อ (บาท/กิโลกรัม) (กรณีแจ้งราคาที่เป็นอยู่ ในวันที่ประกาศใช้บังคับ)	ราคารับซื้อ (บาท/กิโลกรัม) (กรณีแจ้งราคารับซื้อแตกต่างจากที่แจ้งไว้)		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)	ราคารับซื้อ (บาท/กิโลกรัม) (กรณีแจ้งราคาที่เป็นอยู่ ในวันที่ประกาศใช้บังคับ)	ราคารับซื้อ (บาท/กิโลกรัม) (กรณีแจ้งราคารับซื้อแตกต่างจากที่แจ้งไว้)		หมายเหตุ
			เดิม (...../...../.....)	ใหม่ (...../...../.....)	
๓. กระดาษรวม (จับจั่ว)	๓.๑	●	●	●	
	๓.๒	●	●	●	
	๓.๓	●	●	●	
	๓.๔	●	●	●	
		●	●	●	

หมายเหตุ : การแจ้งราคารับซื้อเศษกระดาษ และกระดาษที่นำกลับมาใช้ได้ อีก ดำเนินการได้ ดังนี้

๑. ส่งทางข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์

๒. ส่งทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ที่ E – Mail : compro65@dit.go.th

๓. ส่งทางโทรสาร หมายเลข ๐ ๒๕๔๗ ๕๓๕๖

๔. ส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับมายังสำนักงานคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ
กรมการค้าภายใน กระทรวงพาณิชย์ ๕๖๓ ถนนนนทบุรี ตำบลบางกระสอ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี
๑๑๐๐๐

ทั้งนี้ สามารถติดต่อสอบถามได้ที่ กองจัดระบบราคาและปริมาณสินค้า โทรศัพท์ ๐ ๒๕๐๗ ๕๖๖๑ ,

๐ ๒๕๐๗ ๕๖๘๗ , หรือ ๐ ๒๕๐๗ ๕๖๖๙

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

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

ตำแหน่ง.....
(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.