



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

แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๒๒ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรื่อง การแจ้งปริมาณ สถานที่เก็บ และจัดทำบัญชีคุมสินค้า น้ำมันปาล์มและผลปาล์มน้ำมัน

ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน) เลขทะเบียนนิติบุคคล

สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต

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

ประเภทธุรกิจ รายละเอียดการรับฝาก ประจำเดือน..... พ.ศ.

ลำดับ	ชื่อ/ที่อยู่ผู้ฝาก	ชนิดน้ำมัน	ปริมาณ (ตัน)
รวมทั้งสิ้น			

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้งผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล/บุคคลธรรมดา
(.....)

ตำแหน่ง
(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่เดือน..... พ.ศ.