



## แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๐

เรื่อง แจ้งปริมาณ สถานที่เก็บ และจัดทำบัญชีคุมสินค้ามันเส้น

ลงวันที่ ๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐

เลขที่รับ .....

ลงชื่อ.....ผู้รับ

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....เวลา .....

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน/ร้าน/นาย/นาง/นางสาว .....

ตrock/ซอย.....ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

ผู้ประกอบการ ประเภท  ลานมัน  คลังสินค้า  อื่นๆ (ระบุ)

ผู้ประกอบการธุรกิจซื้อขายมันเส้น  ผู้ส่งออก

| ชนิด                            | ปริมาณที่มีอยู่<br>(ปริมาณคงเหลือที่ยกมา) | ปริมาณการได้มา | ปริมาณการซื้อ | ปริมาณ<br>การจำหน่าย | ปริมาณคงเหลือ<br>ณ วันสิ้นเดือน | สถานที่เก็บ/ที่ตั้ง | สถานที่เก็บ/ที่ตั้ง<br>ที่เปลี่ยนแปลง |
|---------------------------------|---|----------------|---------------|----------------------|---------------------------------|---------------------|---------------------------------------|
| ๑.ครอบครองในฐานะผู้มีกรรมสิทธิ์ |   |                |               |                      |                                 |                     |                                       |
|                                 |   |                |               |                      |                                 |                     |                                       |
| ๒.ครอบครองแทนผู้อื่น            |   |                |               |                      |                                 |                     |                                       |
|                                 |   |                |               |                      |                                 |                     |                                       |
|                                 |   |                |               |                      |                                 |                     |                                       |
| รวม                             |   |                |               |                      |                                 |                     |                                       |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

(ประทับตรามิติบุคคล)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

หมายเหตุ ๑.สถานที่เก็บไปรตระบุชื่อ บริษัท ห้างหุ้นส่วน ร้าน คลังสินค้าที่เก็บ

๒.กรณีที่มีสถานที่เก็บหลายแห่งให้ระบุปริมาณการเก็บในแต่ละแห่ง