แผนการนำเข้าข้าวสาลีเมล็ด

ประจำปี...............................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| ชื่อผู้นำเข้า | ........................................................................................................................................................... |
| ชื่อผู้ติดต่อ | ......................................................................... | หมายเลขโทรศัพท์ | ............................................ |
| ใบอนุญาตนำเข้า เล่มที่ | ............... | ฉบับที่ | ........................... | วันหมดอายุ | ............................................ |
| ที่อยู่ เลขที่ | ........................................................................................................................................................... |
| ตรอก/ซอย | ................................................................ | ถนน | .......................................................................... |
| ตำบล/แขวง | .............................................................. | อำเภอ/เขต | ............................................................... |
| จังหวัด | ...................................................................... | รหัสไปรษณีย์ | ............................................................ |
| โทรศัพท์/โทรสาร | ........................................................ | อีเมล์ | ........................................................................ |

ปริมาณการนำเข้า

|  |  |
| --- | --- |
| เดือน | การนำเข้า |
| ปริมาณ (กิโลกรัม) | ราคาต่อหน่วย (บาท) | แหล่งนำเข้า (ประเทศ) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| รวม |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ข้าพเจ้ารับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นควมจริงทุกประการ |  |
| ลงชื่อผู้แจ้ง | .................................................................. | ผู้มีอำนาจลงนามนิติบุคคล |
|  | (..................................................................) |  |
| ตำแหน่ง | .................................................................. |  |
| วันที่ | ...... | เดือน | ................. | พ.ศ. | ............. |  |