

ใบกำกับสินค้าข้าออกจากแหล่งผลิต

ตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และวิธีดำเนินการกระจายผลไม้ (สินค้ามะม่วงน้ำดอกไม้) ออกนอกแหล่งผลิต
ภายใต้โครงการบริหารจัดการผลไม้ ปี ๒๕๖๕ จังหวัดพิจิตร

ใบกำกับสินค้าฉบับนี้ ออกให้แก่ผู้เข้าร่วมการกระจายผลไม้ (สินค้ามะม่วงน้ำดอกไม้) ออกนอกแหล่งผลิต
ภายใต้โครงการบริหารจัดการผลไม้ ปี ๒๕๖๕ จังหวัดพิจิตร

เพื่อแสดงว่า สถาบันเกษตรกร (กลุ่มเกษตรกร/สหกรณ์การเกษตร/วิสาหกิจชุมชน) ผู้ประกอบการ
ชื่อ..... ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ได้รับรวม ผลผลิตมะม่วงน้ำดอกไม้สิทธิ

จาก เกษตรกร กลุ่มเกษตรกร สหกรณ์ วิสาหกิจชุมชน อื่นๆ

ขนส่งจากจังหวัดพิจิตร

- ขนาดบรรจุ (๕ กก.) จำนวน..... กล่อง/ตะกร้า
- ขนาดบรรจุ (๑๐ กก.) จำนวน..... กล่อง/ตะกร้า
- ขนาดบรรจุ (๒๐ กก.) จำนวน..... กล่อง/ตะกร้า
- ขนาดบรรจุ..... กก. จำนวน..... กล่อง/ตะกร้า
- น้ำหนักมะม่วงสุทธิ จำนวน..... กิโลกรัม

ได้รับรวม ผลผลิตมะม่วงน้ำดอกไม้เบอร์ ๕

จาก เกษตรกร กลุ่มเกษตรกร สหกรณ์ วิสาหกิจชุมชน อื่นๆ

ขนส่งจากจังหวัดพิจิตร

- ขนาดบรรจุ (๕ กก.) จำนวน..... กล่อง/ตะกร้า
- ขนาดบรรจุ (๑๐ กก.) จำนวน..... กล่อง/ตะกร้า
- ขนาดบรรจุ (๒๐ กก.) จำนวน..... กล่อง/ตะกร้า
- ขนาดบรรจุ..... กก. จำนวน..... กล่อง/ตะกร้า
- น้ำหนักมะม่วงสุทธิ จำนวน..... กิโลกรัม

คิดเป็นน้ำหนักรวมทั้งสิ้น..... กิโลกรัม เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

โดยยานพาหนะ

<input type="checkbox"/> รถบรรทุก ๕ ล้อ	เลขทะเบียน.....	จังหวัด.....	จำนวน.....	กิโลกรัม
<input type="checkbox"/> รถบรรทุก ๖ ล้อ	เลขทะเบียน.....	จังหวัด.....	จำนวน.....	กิโลกรัม
<input type="checkbox"/> รถบรรทุก ๑๐ ล้อ	เลขทะเบียน.....	จังหวัด.....	จำนวน.....	กิโลกรัม
<input type="checkbox"/> รถห้องเย็น	เลขทะเบียน.....	จังหวัด.....	จำนวน.....	กิโลกรัม
<input type="checkbox"/> ขนส่งโดยบริษัท	เลขทะเบียน.....	จังหวัด.....	จำนวน.....	กิโลกรัม
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ	เลขทะเบียน.....	จังหวัด.....	จำนวน.....	กิโลกรัม

ชื่อ-นามสกุล (พนักงานขับรถ)..... หมายเลขโทรศัพท์.....
จุดหมายปลายทาง จังหวัด.....

- | | | | |
|--|--------------|------------|----------|
| <input type="checkbox"/> ตลาด..... | จังหวัด..... | จำนวน..... | กิโลกรัม |
| <input type="checkbox"/> ร้านค้า..... | จังหวัด..... | จำนวน..... | กิโลกรัม |
| <input type="checkbox"/> ส่วนราชการ..... | จังหวัด..... | จำนวน..... | กิโลกรัม |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ | | จำนวน..... | กิโลกรัม |

ผู้รับสินค้าปลายทาง

ผู้รับสินค้า(ชื่อ/ที่อยู่).....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.