



คำร้องขอรับเงินเยียวยาการแก้ปัญหาการขาดแคลนตู้สินค้า  
ท่าเรือกรุงเทพ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าบริษัท.....ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่

.....สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่ที่.....

.....หมายเลขโทรศัพท์.....

อีเมล.....โดย.....

ในฐานะผู้มีอำนาจกระทำการแทนบริษัทฯ มีความประสงค์ขอรับเงินเยียวยาการแก้ไขปัญหาการขาดแคลนตู้สินค้า  
จากการท่าเรือแห่งประเทศไทย จากการนำเข้าตู้สินค้าเปล่าผ่านเข้าท่าเรือกรุงเทพ ในช่วงเดือนมกราคม –  
มีนาคม ๒๕๖๔

- ขนาด ๒๐ ฟุต จำนวน.....ตู้
- ขนาด ๔๐ ฟุต จำนวน.....ตู้
- ขนาด ๔๕ ฟุต จำนวน.....ตู้

โดยบริษัทฯ ได้แนบเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- ๑. สำเนาหนังสือรับรองบริษัทฯ ฉบับเจ้าหน้าที่กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์  
รับรองถูกต้อง เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๖ เดือน นับจากวันที่ยื่นคำขอ
- ๒. หนังสือมอบอำนาจปิดอาคารแสดมปี ๓๐ บาท (กรณีมีการมอบอำนาจ)
- ๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ (หรือของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจกรณี  
มีการมอบอำนาจ)
- ๔. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารของบริษัทฯ สำหรับโอนเงินเยียวยาฯ พร้อมกรอกข้อมูลใน  
แบบคำขอรับโอนเงินผ่านบัญชีธนาคาร (แบบ อบธ. ๑)
- ๕. เอกสารหลักฐานอื่น ๆ เพื่อยืนยันการนำเข้าและส่งออก อาทิ

- ๕.๑ .....
- ๕.๒ .....
- ๕.๓ .....
- ๕.๔ .....
- ๕.๕ .....
- ๕.๖ .....
- ๕.๗ .....
- ๕.๘ .....
- ๕.๙ .....

ทั้งนี้ สำเนาเอกสารทุกแผ่นได้รับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้มีอำนาจเรียบร้อย



- ๒ -

บริษัทฯ ขอรับรองว่าข้อมูลและเอกสารที่นำมายื่นประกอบการพิจารณาข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่าข้อมูลเอกสารที่เกี่ยวข้องดังกล่าวข้างต้นเป็นเท็จ บริษัทฯ จะคืนเงินเยียวยาฯ พร้อมดอกเบี้ยในอัตราราคาตามที่กฎหมายกำหนด นับตั้งแต่วันที่ได้รับเงินเยียวยาฯ จากการท่าเรือฯ

ทั้งนี้ บริษัทฯ ขอยอมรับผลการพิจารณาการจ่ายเงินเยียวยาฯ จากการท่าเรือฯ โดยให้ถือเป็นที่สุดและไม่ได้แย้งใด ๆ ทั้งสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงลายมือชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....