

แบบขณ.1

การทำเรือแห่งประเทศไทย
คำร้องขอชำระค่าภาระหรือวางเงินประกันค่าภาระสินค้าขาเข้าขนถ่ายลงข้างลำ

บัญชีเงินเชื่อ / เงินประกัน หน้า.....
ผู้ลงบัญชี
/...../.....

รหัสผู้ใช้บริการ

เรื่อง ขอชำระค่าภาระหรือวางเงินประกันค่าภาระสินค้าขาเข้าขนถ่ายลงข้างลำ ณ สถานที่และขอชำระค่าภาระเป็น ☐ เงินสด ☐ เงินเชื่อ ☐ เงินประกัน
 เรือ.....หัวหน้าแผนกโรงพักสินค้า.....

ด้วยบริษัท/ห้างร้าน.....สำนักงานตั้งอยู่ที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....มีความประสงค์ขอชำระค่าภาระหรือวางเงินประกันค่าภาระสินค้าขาเข้าขนถ่ายลงข้างลำ ตามรายการดังนี้-

โรงพักสินค้า.....

B/L เลขที่.....

เรือ.....

เที่ยววันที่.....

ขนถ่ายลงข้างลำ ณ

☐ ทำเทียบเรือ กกท.☐ หลักผูกเรือ☐ เกาะสีชัง☐ กุ่มผูกเรือ☐ ท่าเอกชน

ระยะเวลาฝากเก็บ.....วัน.....

ถึง.....เวลา.....น.

เจ้าพนักงานติดค่าภาระ:

สำหรับตัวแทนหรือเจ้าของสินค้า

สำหรับพนักงาน กกล.

เครื่องหมาย

รายการสินค้า

จำนวนหีบห่อ

น้ำหนัก

ปริมาตร

บัญชีเรือสำแดง

จำนวน

น้ำหนัก

ปริมาตร

ออกใบแจ้งหนี้แล้ว

ตรวจสอบแล้ว

ทคก.

เจ้าหน้าที่ คกล.

ในกรณีวางเงินประกันค่าภาระสินค้า

ทคก. 7

คำนวณเงินประกันค่าภาระสินค้า และส่ง ผง. ดำเนินการ

ออกช.

เรียน ผพง.

โปรดรับเงินประกันค่าภาระสินค้า จำนวน.....บาท

ทคก.7

เสนอ กปส. 1

รับเงินประกันค่าภาระสินค้าไว้ตามใบเสร็จรับเงินเลขที่.....

.....ลงวันที่.....จำนวนเงิน.....บาท

ผพง.

เสนอ คกช.

ปล่อยสินค้าไปแล้วเมื่อวันที่.....เวลา.....

ทคส.หรือ ผพด.



ทคส.....

...../...../.....

หมายเหตุ

แบบ ขก.1 ให้ทำขึ้น 6 ฉบับ ข้อความใดที่ไม่ใช่ให้ขีดฆ่าออก