



ใบสั่งการรมยา (CONFIRMATION OF FUMIGATION)

BANGKOK FUMIGATION CO.,LTD. (TEL : 02-9718382, FAX : 02-9718383)

DATE :

FROM :

TEL: FAX :

บริษัทมีความประสงค์ให้บริษัท บางกอก ฟูมิเคชั่น จำกัด เป็นผู้ทำการรมยา ดังมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

WE REQUEST TO CARRY OUT FUMIGATION AS PER FOLLOWING DETAILS

1. สถานที่รมยา

PLACE OF FUMIGATION:

2. วันที่ทำการรมยา

DATE OF FUMIGATION:

3. บุคคลที่ติดต่อ

CONTACTPERSON: TEL:

4. ชื่อสินค้าที่รมยา

4.1 ชื่อสินค้าที่รมยา

CARGO DESCRIPTION:

4.2 ชื่อสินค้าทางพฤกษศาสตร์

BOTANICAL NAME OF PLANTS:

5. จำนวนหีบห่อที่รมยา

น้ำหนักสินค้า (กรณีสินค้าเป็นลังไม้ให้ระบุเฉพาะน้ำหนักไม้เท่านั้น)

NO. OF PACKAGES: QUANTITY: N.W. :KGS. / G.W. KGS.

6. ประเทศปลายทาง / เมืองท่า

DESTINATION:

7. ชื่อเรือบรรทุกสินค้า

เอเยนต์

SHIPMENT PER SHIP: AGENT:

8. เลขที่อินวอยซ์หรือเอกสารอ้างอิง

เครื่องหมายตราส่ง

INVOICE NO. OR CLIENTS REFERENCE: SHIPPING MARKS:

9. ใบรับรองการรมยา

FUMIGATION CERTIFICATE ONLY : YES NO

10. ใบรับรองปลอดศัตรูพืช (จากกรมวิชาการเกษตร)

คำร้องเลขที่ (กรณีที่ยื่นขอคำร้องเกษตรกร)

PHYTOSANITARY CERTIFICATE : YES NO PQ. APPLICATION NO :

11. ชนิดของยาที่รม (FUMIGATION AND FORMULATION) :

12. อัตราความเข้มข้น (DOSAGE REQUIRED) :

13. กรณีฉุกเฉินติดต่อ (EMERGENCY CONTACT) : TEL :

14. รมยาใน : ระวังเรือใหญ่ กองสินค้าในโกดัง เรือโป๊ะ อื่น ๆ

..... ตู้คอนเทนเนอร์ (CONTAINER) 20' : QTY. 40' : QTY.

15. เก็บเงินค่ารมยาจากบริษัท (CHARGES FOR ACCOUNT OF) :

16. ใบแจ้งหนี้และใบเสร็จรับเงิน ออกในนามบริษัท (กรุณาระบุชื่อที่อยู่ให้ชัดเจน เพื่อการออกเอกสารที่ถูกต้อง)

ISSUE RECEIPT & INVOICE :

.....

ลงชื่อ ผู้แจ้งงานรมยา

วัน/เดือน/ปี