

## รายการสินค้าที่จะให้บริการตามกฎกระทรวงฯ (บัญชี ข)

ชื่อสถานศึกษา / สถานประกอบการ .....

ที่	รหัส	รายการ	ราคา	หมายเหตุ

ขอรับรองว่าสามารถให้บริการสินค้าในราคาตามบัญชีข้างต้นได้จริง

ลงชื่อ.....

(.....)

( ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงาน)

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

ประทับตรา (ถ้ามี)

