

ACCEPTANCE CARGO CHECK SHEET

PALLET COUNT			
NO.	PCS	TARE	WEIGHT
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

วันที่...../...../.....
 ชื่อตัวแทนผู้ส่งสินค้า
 IATA AGENT CODE.....
 หมายเลข MASTER AWB No.
 หมายเลข HAWB No.
 จำนวนชั้น น้ำหนัก..... กก. ปริมาตรของสินค้า
 ไฟล์ท-สายการบิน..... ประเทศปลายทาง:
 ชนิดของสินค้า
 ขนาดของสินค้า:
X.....X...../.....ชั้นX.....X...../.....ชั้น
X.....X...../.....ชั้นX.....X...../.....ชั้น
X.....X...../.....ชั้นX.....X...../.....ชั้น

ประเภทของสินค้า DGR AVI ELI/ELM HUM GEN
 DIP VAL VUN PER/PEF

อุณหภูมิของสินค้าที่ต้องควบคุม ก่อนการรับสินค้า
 (กรณีลูกค้าระบุมาในเอกสาร AWB) จัดเก็บสินค้า

ชื่อ-สกุล พนักงานผู้ตรวจสอบเอกสาร.....
 (ชื่อ-สกุล ตัวบรรจง / รหัสพนักงาน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าสินค้านี้ไม่มีสารวัตถุระเบิดหรือสารทำลายล้างที่ไม่ได้รับอนุญาตและข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงและถูกต้อง
 ลงชื่อผู้ขนส่งหรือตัวแทนที่ได้รับมอบอำนาจ
 (ชื่อ-สกุล ตัวบรรจง)

หมายเลขโทรศัพท์ของตัวแทนที่สามารถติดต่อได้
 ชื่อ-สกุล พนักงานผู้รับสินค้า.....
 (ชื่อ-สกุล ตัวบรรจง / รหัสพนักงาน)

ปฏิเสธการรับสินค้าเนื่องจาก.....
 หัวหน้างานผู้ตรวจสอบการปฏิเสธการรับสินค้า.....
 (ชื่อ-สกุล ตัวบรรจง / รหัสพนักงาน)

สำเนาบัตรประชาชนผู้มาส่งสินค้าเท่านั้น