

รายงานตู้คอนเทนเนอร์

วันที่..... เดือน พ.ศ. เวลา น.

ข้าพเจ้า ผู้ขนส่งตู้คอนเทนเนอร์ หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ

ขอจัดส่งรายงานตู้คอนเทนเนอร์ที่บรรทุกลงเรือเฉพาะเขต (Specific Local Vessel) ชื่อเรือ เทียบเรือ

มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ลำดับที่	หมายเลขตู้คอนเทนเนอร์	หมายเลขซีล	ขนาดตู้	เรือบรรทุกตู้คอนเทนเนอร์		ท่าที่รับตู้คอนเทนเนอร์	หมายเหตุ
				ชื่อเรือ	เทียบเรือ		

หมายเหตุ กรณีที่เป็นตู้สินค้าอันตรายให้ระบุในช่องหมายเหตุ

ลงชื่อ

ผู้ขนส่งตู้คอนเทนเนอร์