หนังสือยืนยันว่าไม่มีหนี้สินติดค้างชำระ
ในโครงการอาหารเสริม (นม) โรงเรียน ปีการศึกษา ๒๕๖๙

(ตามข้อ ๕.๗)

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

ข้าพเจ้า *(ชื่อผู้มีอำนาจของฟาร์ม/ศูนย์นม/ผู้รับจ้างผลิต)* ตำแหน่ง .....
ขอรับรองว่า *(ชื่อฟาร์ม/ศูนย์นม/ผู้รับจ้างผลิต)*
สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง .....
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... เบอร์โทรศัพท์ .....
ได้ขายน้ำนมดิบ/รับจ้างผลิตผลิตภัณฑ์นมโรงเรียนให้กับ *(ชื่อผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์นม)*
ในโครงการอาหารเสริม (นม) โรงเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ ที่ผ่านมา
และขอรับรองว่า *(ชื่อผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์นม)*

☐ ไม่มีหนี้สินติดค้างชำระต่อกันจนถึงปัจจุบัน

☐ มีหนี้สินติดค้างชำระ จำนวน ..... บาท (*(จำนวนเงินเป็นตัวอักษร)* บาท)
ตามสัญญารับสภาพหนี้ และข้อตกลงการชำระหนี้ สัญญาลงวันที่ .....
วันที่ครบกำหนดชำระ .....

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่า หนังสือยืนยันไม่มีหนี้สินติดค้างชำระ ในโครงการอาหารเสริม (นม) โรงเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ ฉบับนี้ เป็นความจริงทุกประการ

ให้ไว้ ณ วันที่ ..... เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม/ผู้รับมอบอำนาจ
(.....) *ประทับตรา (ถ้ามี)*
ตำแหน่ง .....