



รับทราบ	รับทราบ	รับทราบ

แผนก	ผลิต	ครั้งที่		ว / ด / ป	
ส่วน	D 1	หัวหน้างาน		ผู้ปฏิบัติการ	

☒ ชนิดของชีวักั่วเหลือง ☐ PREMIUM ☐ SPECIAL ☐ EXTRA
☐ _____ ☐ STANDARD ☐ LIGHT COLOR ☐ RICH

ถึงก่อนบรรจุ		ปริมาตรในถึงก่อนบรรจุ	
--------------	--	-----------------------	--

[illegible]

รหัส	ชื่อผลิตภัณฑ์	หน่วย	จำนวน	จำนวนลิตร	หมายเหตุ

[illegible]