

	คำร้องขออนำเรือเข้าท่าเรือมาบตาพุด (สท.ค บพ.15.3.1) APPLICATION FOR VESSEL ENTERING MAP TA PHUT PORT	No. :
	MAP TA PHUT PORT THAILAND Lat : 12' 40' N Long : 101' 10' Time Zone : GMT +7 Address : MAP TA PHUT PORT P.O. BOX 56 MAP TA PHUT RAYONG 21151 TEL (66 38) 683-305-8 FAX (66 38) 683-309	Date :
Vessel Name Nationality Flag Vessel Type Dwt. Grt. Nrt. Loa. Beam Draft. Gear Type	Ship Owner Ship Agents Address Soi/ Road Tumbol Amphur Province Post Telephone Fax Telex Contact	
CARGO Description # 1 : Quantity : M/ Tons Consignee : : Package Cargo Working Time : Date / Time ETA : ETD : For <input type="checkbox"/> DISCHARGE <input type="checkbox"/> LOADING <input type="checkbox"/> Landed <input type="checkbox"/> Landed <input type="checkbox"/> Over sides <input type="checkbox"/> Over sides		
BERTH <input type="checkbox"/> GENERAL <input type="checkbox"/> LIQUID <input type="checkbox"/> TPT <input type="checkbox"/> TTT <input type="checkbox"/> PTTTank <input type="checkbox"/> NFC <input type="checkbox"/> PTTGC <input type="checkbox"/> PTTLNG <input type="checkbox"/> MIT <input type="checkbox"/> SPRC <input type="checkbox"/> RTC <input type="checkbox"/> Glow <input type="checkbox"/> MTT <input type="checkbox"/> BLCP		
Application acknowledges receipt of rates, regulations and charges applying issued by Map Ta Phut port and to comply with all the terms thereof by the above vessel. ข้าพเจ้าผู้ยื่นคำร้องฉบับนี้ รับจะปฏิบัติตามข้อบังคับว่าด้วยระเบียบความปลอดภัยการใช้ท่าเรือบริการและความสะดวกต่างๆ ของกิจการท่าเรือ ซึ่งออกโดยท่าเรือมาบตาพุด และชำระค่าภาระตามอัตราค่าภาระการใช้ท่าเรือบริการและความสะดวกต่างๆ ของท่าเรือมาบตาพุด และข้าพเจ้า ยอมรับผิดชอบในผลแห่งการละเมิด ซึ่งเรือที่นำเข้า ได้ก่อให้เกิดความเสียหายแก่ท่าเรือมาบตาพุด	SIGNATURE Name Title Date ลงนามผู้ยื่นคำร้อง Signature	
	APPROVAL Signature MAP TA PHUT PORT	