

แบบฟอร์มคำร้องขอคืนเงิน รายได้จากการดำเนินงาน ออ. รายได้แผ่นดิน
(คืนเงินภายในวันที่ชำระเงิน)

ส่วนที่ 1 : สำหรับผู้ประกอบการ

1. ข้อมูลผู้ทำรายการชำระ (ผู้ที่ใช้บัตรประชาชน/ผู้เข้าใช้ระบบ)

ข้าพเจ้า (ชื่อ-สกุล) เลขประจำตัวประชาชน
e-mail เบอร์โทรศัพท์มือถือ

2. ข้อมูลผู้รับอนุญาต (ชื่อตามใบสั่งชำระ)

ชื่อหน่วยงาน/บุคคล เลขประจำผู้เสียภาษี
ที่อยู่
e-mail เบอร์โทรศัพท์มือถือ

3. ข้อมูลใบสั่งชำระ ของผลิตภัณฑ์ (โปรดระบุ).....

รหัส Ref 1 : รหัส Ref 2 :
วันที่ชำระเงิน : จำนวนเงินทั้งหมดที่ชำระ :บาท

ชำระเงินด้วย เงินสด บัตร เดบิต / เครดิต แคชเชียร์เช็ค

4. มูลเหตุที่ขอคืนเงิน ชำระไว้เกิน ผิด หรือ ซ้ำ ชำระผิดบริษัท อื่นๆ

โดยขอให้คืนเงินเป็น เงินสด (เฉพาะกรณีขอคืนภายในวันเดียวกันเท่านั้น)
 ยกเลิกผ่านเครื่อง EDC (บัตรเดบิต / เครดิต)
 คืนแคชเชียร์เช็ค

หมายเหตุ : ทั้งนี้ หากมีค่าธรรมเนียมธนาคาร ยินยอมให้หักค่าธรรมเนียมจากเงินที่ขอคืน

5. รายการและจำนวนเงินที่ขอคืน (โปรดระบุรหัสอ้างอิงที่ต้องการขอคืนเงิน)

รหัสอ้างอิง ที่ 1 : เงินที่ชำระไว้: บาท เงินที่ขอคืน: บาท

รหัสอ้างอิง ที่ 2 : เงินที่ชำระไว้: บาท เงินที่ขอคืน: บาท

รหัสอ้างอิง ที่ 3 : เงินที่ชำระไว้: บาท เงินที่ขอคืน: บาท

(หากไม่พอโปรดระบุเป็นเอกสารแนบท้าย)

6. เอกสารที่ยื่นประกอบ จำนวนรายการ

ใบเสร็จเงินฉบับจริง/Slip Pay-in ใบสั่งชำระ(แล้วแต่กรณี) อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงข้างต้นนี้เป็นความจริง

ลงชื่อ.....ผู้ขอคืนเงิน

(.....)

ลงวันที่/...../.....

ส่วนที่ 2 : สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่ผู้ออกใบสั่งชำระเงิน ชื่อ-นามสกุล.....หน่วยงาน.....

ประเภทการขออนุญาต.....ช่องบริการ.....

เหตุผลที่คืนเงิน เนื่องจาก.....

เห็นควรคืน จำนวนเงิน.....บาท

โดยวิธี คืนเป็นเงินสด ยกเลิกผ่านเครื่อง EDC (บัตรเดบิต/เครดิต) คืนแคชเชียร์เช็ค

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ให้ความเห็น

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงวันที่/...../.....