

แบบคำขอคืนเงิน/ไม่ขอรับคืนเงินค่าธรรมเนียม

อ้างถึง คำขอ/แบบแจ้ง เลขที่

ข้าพเจ้า/บริษัท/ห้าง/ร้าน

ได้ดำเนินการชำระค่าธรรมเนียมการ

เป็นจำนวนเงินบาท (.....)

เมื่อวันที่เดือนพ.ศ. โดยมี

เป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ดำเนินการตรวจสอบฯ

เนื่องจาก ผลการตรวจสอบไม่ผ่าน จำนวน.....เครื่อง

ไม่พร้อมตรวจ จำนวน.....เครื่อง

รายการในแบบคำขอไม่ถูกต้องตรงกับรายการเครื่องซึ่งดวงวัดที่จะตรวจสอบ

ยกเลิกใบคำขอ

จึงประสงค์ขอรับคืนเงินค่าธรรมเนียม จำนวน.....บาท (.....)

เข้าบัญชีธนาคาร..... ชื่อบัญชี.....

หมายเลขบัญชี.....

จึงไม่ประสงค์ขอรับคืนเงินค่าธรรมเนียม จำนวน.....บาท (.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวข้างต้นนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

.....ผู้ขอคืนเงิน/ผู้ไม่ขอคืนเงิน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

.....พนักงานเจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ การขอคืนเงิน อาจมอบอำนาจการขอรับเงินคืนได้แต่ต้องมีหนังสือมอบอำนาจ และสำเนาบัตรประชาชนผู้มอบและผู้รับมอบ

(ส่วนของเจ้าหน้าที่)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักชั่งตวงวัด/ผู้อำนวยการศูนย์ฯ/หัวหน้าสำนักงานสาขาฯ

เจ้าหน้าที่การเงิน ได้ตรวจสอบหลักฐานเอกสารเรียบร้อยแล้ว พิจารณาแล้วเห็นควรขอคืนเงินค่า

ธรรมเนียม เป็นจำนวน.....บาท (.....)

ให้กับ บริษัท/ห้าง/ร้าน.....

อนุมัติ/ทราบ

.....

(.....)

พนักงานเจ้าหน้าที่/เจ้าหน้าที่การเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

.....

(.....)

หัวหน้าสำนักงานสาขาชั่งตวงวัดเขต ๑-๔ พิษณุโลก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....