

คำร้องที่.....

หน่วยรับคืนที่.....

คำร้องขอแลกคืนเหรียญกษาปณ์ถอนคืน/ชำรุด

วันที่ เดือน พ.ศ.

รายละเอียดผู้ยื่นคำร้อง/ ผู้ขอแลกคืนเหรียญกษาปณ์ถอนคืน/ชำรุด

1. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล.....
 ที่อยู่..... หมู่ที่..... ถนน..... แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ประสงค์จะขอแลกคืนเหรียญกษาปณ์ถอนคืน/ชำรุด ชนิดราคาต่าง ๆ เนื่องจาก (โปรดระบุเหตุผลและความจำเป็น)
รายการตามส่วนที่ 1 ดังนี้

ส่วนที่ 1 : ผู้ยื่นคำร้อง กรอกรายละเอียดที่ขอแลกคืน		ส่วนที่ 2 : เจ้าหน้าที่กรอกรายการ ผลการตรวจนับ รับแลกคืนเหรียญกษาปณ์ และชำระเงิน						
ชนิดราคา	จำนวนที่ขอแลก	จำนวนที่ตรวจนับได้ (บาท)					หมายเหตุ	
	จำนวนเงิน (บาท)	แลกได้ เต็มราคา	แลกได้ ครึ่งราคา	แลกค่าไม่ได้	ปลอม	จำนวนเงินที่แลกได้		
รวมทั้งสิ้น		รวมเงินที่จ่ายทั้งสิ้น						

2. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเหรียญกษาปณ์ดังกล่าวเป็นกรรมสิทธิ์โดยแท้จริงของข้าพเจ้า

3. ถ้าทางราชการพิจารณาเห็นว่า เหรียญกษาปณ์เหรียญใดเป็นเหรียญปลอม ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางราชการยึดเหรียญกษาปณ์นั้นไว้เป็นกรรมสิทธิ์ของทางราชการ เพื่อจัดการทำลาย หรือจัดการประการใดตามที่ทางราชการเห็นสมควรได้ โดยข้าพเจ้าไม่เรียกร้องค่าเสียหายหรือสิ่งอื่นใดเป็นการแลกเปลี่ยนทั้งสิ้น

ลายมือชื่อผู้ยื่นคำร้อง

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจนับ.....

ชื่อตัวบรรจง (.....)

ชื่อตัวบรรจง (.....)

ข้าพเจ้าได้รับเงินตามจำนวนข้างต้นไว้เรียบร้อยแล้ว

ลายมือชื่อผู้รับเงิน

ชื่อตัวบรรจง (.....)