

ใบขอแลกเหรียญกษาปณ์หมุนเวียน						ลำดับที่
รหัสลูกค้า		วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	เวลา.....น.			
ชื่อหน่วยงานที่ขอแลก.....		โทรศัพท์.....		(โปรดระบุอย่างชัดเจน)		
ชื่อผู้ขอแลกเหรียญ.....		ที่อยู่.....				
ชำระด้วย <input type="radio"/> เงินสด		<input type="radio"/> บัตรเดบิต/เครดิต				
ผู้รับบริการ		เจ้าหน้าที่				
ชนิดราคา	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	จำนวนถุง	ธนบัตรที่รับ	เป็นเงิน	หมายเหตุ
10 บ.				1000 X		
5 บ.				500 X		
2 บ.				100 X		
1 บ.				50 X		
50 สต.				20 X		
25 สต.				เดบิต/เครดิต		
รวม				รวม		
<u>พนักงานตรวจธนบัตร</u>		<u>พนักงานจ่ายเหรียญ</u>		ลงชื่อ.....ผู้รับเหรียญ		
				เวลา.....(สำหรับเจ้าหน้าที่)		

ใบขอแลกเหรียญกษาปณ์หมุนเวียน						ลำดับที่
รหัสลูกค้า		วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	เวลา.....น.			
ชื่อหน่วยงานที่ขอแลก.....		โทรศัพท์.....		(โปรดระบุอย่างชัดเจน)		
ชื่อผู้ขอแลกเหรียญ.....		ที่อยู่.....				
ชำระด้วย <input type="radio"/> เงินสด		<input type="radio"/> บัตรเดบิต/เครดิต				
ผู้รับบริการ		เจ้าหน้าที่				
ชนิดราคา	จำนวนเงิน	จำนวนเงิน	จำนวนถุง	ธนบัตรที่รับ	เป็นเงิน	หมายเหตุ
10 บ.				1000 X		
5 บ.				500 X		
2 บ.				100 X		
1 บ.				50 X		
50 สต.				20 X		
25 สต.				เดบิต/เครดิต		
รวม				รวม		
<u>พนักงานตรวจธนบัตร</u>		<u>พนักงานจ่ายเหรียญ</u>		ลงชื่อ.....ผู้รับเหรียญ		
				เวลา.....(สำหรับเจ้าหน้าที่)		