



แบบคำขอร่วมโครงการรับชำระเงินค่าจ่ายแลกเหรียญกษาปณ์ผ่านธนาคาร
สำนักบริหารเงินตรา กรมธนารักษ์

วันที่ เดือน พ.ศ.

หน่วยงาน	
เลขที่ใบจดทะเบียนการค้า	
ที่อยู่	
แขวง/ตำบล	
เขต/อำเภอ	
จังหวัด	
รหัสไปรษณีย์	
โทรศัพท์	
โทรศัพท์เคลื่อนที่	
โทรสาร	
E mail add	
ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ประสานงานของ หน่วยงาน	1. ชื่อ- สกุล ตำแหน่ง โทร
	2. ชื่อ- สกุล ตำแหน่ง โทร
ชื่อตัวแทนที่มอบหมายให้เป็น ผู้รับเหรียญ	
สถานที่รับเหรียญ	<input type="checkbox"/> สำนักบริหารเงินตรา หน่วยจ่ายแลก ถนนจักรพงษ์
	<input type="checkbox"/> สำนักบริหารเงินตรา หน่วยจ่ายแลก รังสิต
ความถี่ในการขอแลก	<input type="checkbox"/> ทุกวัน <input type="checkbox"/> สัปดาห์ละครั้ง
	<input type="checkbox"/> สัปดาห์ละสองครั้ง <input type="checkbox"/> เดือนละครั้ง
	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ

จำนวนเหรียญที่ประสงค์จะขอแลก ต่อ ครั้ง

ชนิดราคา	จำนวนเหรียญ	จำนวนบาท
10 บาท		
5 บาท		
2 บาท		
1 บาท		
50 สตางค์		
25 สตางค์		
รวม		

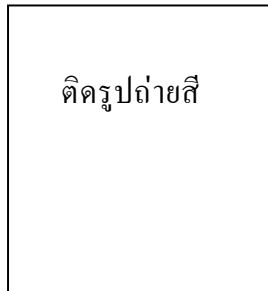
พร้อมนี้ได้แนบหลักฐาน

- 1. สำเนาทะเบียนการค้า
- 2. หนังสือแสดงความจำนงขอแลกเหรียญฯ จากหน่วยงาน พร้อมแจ้งชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ประสานงานมาด้วยแล้ว (หากเปลี่ยนแปลงชื่อผู้ประสานงาน โปรดแจ้งให้สำนักบริหารเงินตราทราบด้วย)

ลงชื่อ ผู้ขอใช้บริการ
(.....)

- หมายเหตุ
1. ผู้ขอใช้บริการหมายถึงผู้ที่ได้รับมอบหมายจากหน่วยงานให้เป็นผู้มีอำนาจดำเนินการ
 2. กรมธนารักษ์จะมีหนังสือแจ้งตอบรับการเป็นสมาชิกและจำนวนเหรียญที่สามารถแลกได้
 3. มีข้อสงสัย/ขอทราบรายละเอียดเพิ่มเติม ติดต่อคุณจินดาวรรณ ที่หมายเลข 02-2824109 และ 02-2811295

รายชื่อผู้มารับเหรียญกษาปณ์ของ



ชื่อ นามสกุล

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน

.....
.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

.....
.....

สถานที่ทำงาน

.....
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) โทรศัพท์มือถือ

พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและรับรองสำเนาถูกต้อง