

# ใบคำร้อง

เขียนที่ .....

.....

.....

วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอเงินค่าประกันของคืน

เรียน ผู้อำนวยการกองคลัง

ข้าพเจ้า นาง / นางสาว / นาย .....

บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ / เขต ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ .....

มีความประสงค์ขอยกเลิกกิจการและขอเงินประกันคืน ตามใบเสร็จรับเงิน

1. เล่มที่ ..... เลขที่..... ลงวันที่.....

จำนวนเงิน ..... บาท (.....)

2. เล่มที่ ..... เลขที่..... ลงวันที่.....

จำนวนเงิน ..... บาท (.....)

.....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

เอกสารแนบ ดังนี้

1. กรณีบุคคลธรรมดา
  - 1.1 สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน 1 แผ่น
  - 1.2 สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน 1 แผ่น
  - 1.3 สำเนาหน้าบัญชี พร้อมรับรองสำเนา จำนวน 1 แผ่น

หมายเหตุ : หากมีการเปลี่ยนชื่อ/สกุล ให้แนบเอกสารการเปลี่ยน จำนวน 1 แผ่น