

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

## เรื่อง ขอรับเงินคืน

เรียน ศูนย์ประสานงาน ชิก ชาวเออร์

ข้าพเจ้า ยศ.....ชื่อ ..... สกุล .....

ได้ชำระเงินให้กับศูนย์ประสานงาน ชิก ชาวเออร์ เมื่อวันที่ ..... ลำดับการชำระเงิน.....  
จำนวนเงินที่ชำระ.....

มีความประสงค์ที่จะขอยกเลิกและขอรับเงินคืน เนื่องจาก .....

โดยโอนเข้าบัญชี ชื่อบัญชี.....สาขา..... ธนาคาร.....

เลขที่บัญชี.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ลงชื่อ.....

( )

ให้ดำเนินการดังนี้ :-

1. เขียนหนังสือขอรับเงินคืนตามแบบฟอร์มด้านบน
2. แนบ แบบฟอร์มขอคืนเงิน, สำเนาบัตรข้าราชการ, สำเนาหน้าสมุดธนาคาร และ สำเนาหลักฐานการชำระเงิน
3. ส่งมาที่ ศูนย์ประสานงาน ชิก ชาวเออร์ (ขอรับเงินคืน) บริษัท ฟิกซ์เทค จำกัด 84/1 ซอยนวนน้อย (เอกมัย 22 )

คลองตันเหนือ วัฒนา กทม. 10110