บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักบริหารการเงิน การบัญชี และการลงทุน กลุ่มงานการเงินกองทุน โทร. ๐ ๒๙๕๖ ๒๔๕๕

ที่ รง ๐๖๐๓/ว.๒๑๗ **วันที่** ๙ เมษายน ๒๕๕๘

เรื่อง แนวปฏิบัติการจ่ายคืนเงินสมทบที่ไม่พึงชำระของผู้ประกันตนตามมาตรา ๔๐

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/ประกันสังคมจังหวัด/หัวหน้าสำนักงานประกันสังคมจังหวัดสาขา

ตามที่สำนักบริหารการเงิน การบัญชี และการลงทุน ได้มีหนังสือ ที่ รง ๐๖๐๓/ว ๔๖๔ ลงวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๕ เรื่อง แจ้งเวียนแนวปฏิบัติการรับเงินและจ่ายคืนเงินสมทบกรณีผู้สมัครขาดคุณสมบัติการสมัครเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา ๔๐ นั้น

สำนักบริหารการเงิน การบัญชี และการลงทุนได้ร่วมกับสำนักเสริมสร้างความมั่นคงแรงงานนอกระบบ ปรับปรุงแนวปฏิบัติการจ่ายคืนเงินสมทบที่ไม่พึงชำระของผู้ประกันตนตามมาตรา ๔๐ จึงขอยกเลิกหนังสือ ที่ รง ๐๖๐๓/ว ๔๖๔ ลงวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๕ และขอส่งแนวปฏิบัติการจ่ายคืนเงินสมทบที่ไม่พึงชำระของผู้ประกันตนตามมาตรา ๔๐ มาเพื่อทราบและถือปฏิบัติ ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นางสาวอำพันธ์ ธุววิทย์)
ผู้อำนวยการสำนักบริหารการเงิน การบัญชี และการลงทุน

แนวปฏิบัติการจ่ายคืนเงินสมทบที่ไม่พึงชำระของผู้ประกันตนตามมาตรา 40

กรณีสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/จังหวัด/สาขา ออกหน่วยเพื่อรับสมัครผู้ประกันตน โดยยังไม่ได้บันทึกการขึ้นทะเบียนเข้าในระบบฐานทะเบียน และรับชำระเงินนอกสถานที่ด้วยการออกใบเสร็จรับเงินชนิดเล่ม แต่เมื่อกลับมาบันทึกข้อมูลการขึ้นทะเบียนเข้าระบบพบว่า ไม่สามารถบันทึกข้อมูลการขึ้นทะเบียนได้ เนื่องจากผู้สมัครขาดคุณสมบัติการสมัครเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40 เช่น อายุเกินเงื่อนไขที่กฎหมายกำหนด เป็นผู้สมัครที่ยื่นสมัครไว้หลายพื้นที่ ฯลฯ เป็นต้น ดังนั้น เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นแนวทางเดียวกัน จึงขอให้เจ้าหน้าที่ของสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/จังหวัด/สาขา ปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการจ่ายคืนเงินสมทบที่ไม่พึงชำระ ดังนี้

1. **เจ้าหน้าที่เงินสมทบ** เมื่อบันทึกข้อมูลการขึ้นทะเบียนไม่ได้ เนื่องจากผู้สมัครขาดคุณสมบัติการเป็นผู้ประกันตน เช่น อายุเกินเงื่อนไขที่กฎหมายกำหนด เป็นผู้สมัครที่ยื่นสมัครไว้หลายพื้นที่ ฯลฯ เป็นต้น ให้แจ้งผู้สมัครนำใบเสร็จรับเงินต้นฉบับมาติดต่อขอรับเงินคืนที่สำนักงานประกันสังคม
2. **เจ้าหน้าที่การเงินรับ** แก้ไขใบเสร็จรับเงินต้นฉบับ และสำเนาใบเสร็จรับเงิน โดยขีดฆ่ารายการ “เงินสมทบ” เป็น “เจ้าหนี้อื่น-เงินไม่พึงชำระแก่กองทุน ม.40” พร้อมลงลายมือชื่อกำกับรายการที่แก้ไข แล้วบันทึกใบเสร็จรับเงินชนิดเล่มเข้าระบบการเงินรับมาตรา 40 ที่หน้าจอรับเงินอื่นๆ เลือก “รับเงินอื่นๆ ประเภท “เจ้าหนี้อื่น-เงินไม่พึงชำระแก่กองทุน ม.40” โดยหมายเหตุในใบเสร็จรับเงินชนิดเล่มว่า “บันทึก เป็น เจ้าหนี้อื่น-เงินไม่พึงชำระแก่กองทุน ม.40 เนื่องจากผู้สมัครขาดคุณสมบัติเป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40” พร้อมถ่ายสำเนาใบเสร็จรับเงินชนิดเล่มที่แก้ไขแล้ว แจ้งเจ้าหน้าที่เงินสมทบเพื่อดำเนินการจ่ายคืนเงินสมทบ
3. **เจ้าหน้าที่เงินสมทบ** ดำเนินการ ดังนี้

(1) ให้ผู้สมัครมาตรา 40 กรอกแบบฟอร์มคำร้องขอรับเงินไม่พึงชำระคืน สปส. 1-40/5 (ตามเอกสารแนบ 1) พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรอื่นที่ใช้แทนบัตรประจำตัวประชาชน

(2) เจ้าหน้าที่เงินสมทบรับเอกสารแล้วตรวจสอบแบบคำร้องฯ และเอกสารหลักฐานประกอบการขอรับเงินคืนของผู้สมัครมาตรา 40 (1) เรียบร้อยแล้ว ให้ถ่ายเอกสารเก็บไว้ 1 ชุด ต้นฉบับจริงส่งให้การเงินจ่าย

(3) กรณีผู้สมัครฯ ที่ขอรับเงินคืนไม่สามารถมารับด้วยตนเอง สามารถมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมาขอรับเงินคืนได้ โดยกรอกข้อความในหนังสือมอบอำนาจให้ครบถ้วน (ตามเอกสารแนบ 2) พร้อมแนบบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

4. **เจ้าหน้าที่การเงินจ่าย** เมื่อได้รับเอกสารการจ่ายคืนเงินจากเจ้าหน้าที่เงินสมทบแล้วให้ดำเนินการตรวจสอบความถูกต้องของแบบคำร้องขอรับเงินไม่พึงชำระคืน (สปส.1-40/5) และเอกสารหลักฐานประกอบการจ่ายเงินอื่นจากเจ้าหน้าที่เงินสมทบ โดยในแบบคำร้องฯ มีผู้มีอำนาจอนุมัติคืนเงินเรียบร้อยแล้ว และดำเนินการจ่ายตามช่องทาง ดังนี้

4.1 จ่าย ณ สำนักงาน

(1) ออกใบสำคัญรับเงินชนิดเล่มเป็นหลักฐานประกอบการจ่ายเงิน

(2) จ่ายเงินสดหรือเช็คให้แก่ผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ์/ผู้รับมอบอำนาจ (แล้วแต่กรณี) หากจ่ายเงินด้วยเช็คให้จัดทำหนังสือเสนอผู้มีอำนาจลงนามในเช็ค (ตามเอกสารแนบ 3)

4.2 จ่ายโดยวิธีโอนเงินผ่านธนาคาร เจ้าหน้าที่การเงินจ่ายเขียนใบนำฝากธนาคาร (Pay-in) ผ่านหน้าเคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) และธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)

(1) แบบคำร้องขอรับเงินไม่พึงชำระคืน (สปส. 1-40/5) ช่องทางการรับเงินระบุโอนผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) /ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) เลขที่บัญชี..... พร้อมแนบสำเนาบัญชีเงินฝากธนาคารที่ผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ์รับรองสำเนาถูกต้อง โดยแบบคำร้องฯ มีผู้มีอำนาจอนุมัติคืนเงินเรียบร้อยแล้ว

(2) เขียนเช็คธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) จากบัญชี “เงินกองทุนประกันสังคม มาตรา 40 เขตพื้นที่/จังหวัด/สาขา.....บัญชีที่ 2” สั่งจ่าย ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา.....หรือธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) สาขา.....แล้วแต่กรณี

(3) จัดพิมพ์หนังสือลงนามในเช็คจ่ายคืนเงินสมทบ (ตามเอกสารแนบ 3)

(4) ออกใบสำคัญรับเงินชนิดเล่มเป็นหลักฐานประกอบการจ่ายเงิน

(5) บันทึกโปรแกรมการจ่ายเงินของธนาคาร

(6) จัดพิมพ์รายงานการโอนเงินจากระบบของธนาคาร นำมาตรวจสอบกับใบสำคัญรับเงินและเอกสารประกอบการจ่ายเงินว่าครบถ้วนถูกต้องหรือไม่

(7) จัดส่งรายละเอียดประกอบการโอนเงินพร้อมเช็คให้ธนาคารโอนเงิน

(8) ถ่ายสำเนาเช็คและติดตามรายงานการแจ้งผลการโอนเงินจากธนาคารนำมาแนบใบสำคัญรับเงินเป็นหลักฐานประกอบการจ่ายเงิน

4.3 จ่ายโดยวิธีส่งธนาณัติ

(1) เขียนเช็คสั่งจ่าย “บริษัท ไปรษณีย์ไทย จำกัด”

(2) จัดพิมพ์หนังสือลงนามในเช็คจ่ายคืนเงินสมทบ (ตามเอกสารแนบ 3)

(3) ออกใบสำคัญรับเงินชนิดเล่มเป็นหลักฐานประกอบการจ่ายเงิน

(4) นำเอกสารหลักฐานการส่งธนาณัติแนบใบสำคัญรับเงินเป็นหลักฐานประกอบการจ่ายเงิน

(5) เมื่อดำเนินการจ่ายคืนเงินให้กับผู้ประกันตนเรียบร้อยแล้ว ให้รวบรวมเอกสารการจ่ายคืนเงิน แจ้งเจ้าหน้าที่บัญชีดำเนินการต่อไป

ทั้งนี้ เมื่อระบบพัฒนาเรียบร้อยแล้ว เจ้าหน้าที่การเงินจ่ายดำเนินการ

1. นำใบสำคัญรับเงินชนิดเล่มที่จ่ายเงินไปแล้วบันทึกตัดจ่ายในระบบย้อนหลังให้ครบถ้วน

2. คำสั่งจ่ายคืนเงินสมทบที่งานสมทบตัดจ่ายในระบบ (คำสั่งใหม่) สามารถออกใบสำคัญรับเงินในระบบ Web Applications ได้ โดยเลือกจ่ายตามคำสั่งจ่ายคืนเงินสมทบ และเลือกวิธีจ่ายเงินตามข้างต้น ข้อ 4.1 – 4.3 ได้

5. **เจ้าหน้าที่บัญชี** เมื่อได้รับเอกสารหลักฐานประกอบการจ่ายเงินคืน ให้แก่ผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ์/ผู้รับมอบอำนาจ (แล้วแต่กรณี) จากเจ้าหน้าที่การเงินจ่าย จะต้องตรวจสอบเอกสารหลักฐานการจ่ายเงินกับรายงานการจ่ายเงินประจำวัน ม.40 (INSO20804) เพื่อความถูกต้องและดำเนินการบันทึกรายการบัญชีในสมุดรายวัน-จ่ายเงินผ่านระบบ Online ดังนี้

5.1 **กรณีจ่ายเงินคืนให้ผู้ประกันตนในความรับผิดชอบของตนเอง** บันทึกบัญชีโดย.-

เดบิท	บัญชีเจ้าหนี้อื่น - เงินไม่พึงชำระแก่กองทุน ม. 40 (213901024)	XXX	
เครดิต	บัญชีเงินสด ม. 40 (111000040)		XXX หรือ
เครดิต	บัญชีเงินฝากธนาคารบัญชีที่ 2 ธ..... ม.40		XXX

ระบบจะโอนเงินจากบัญชีเงินฝากธนาคารบัญชีที่ 3 ธ..... ม.40 เข้าบัญชีเงินฝากธนาคารบัญชีที่ 2 ธ..... ม.40 (VT32) ให้โดยอัตโนมัติ

5.2 **กรณีจ่ายเงินคืนให้ผู้ประกันตน(ข้ามเขตความรับผิดชอบ)** ดำเนินการดังนี้

5.2.1 สำนักงานประกันสังคม..... ผู้จ่ายเงิน บันทึกบัญชีโดย.-

เดบิท	บัญชีเงินโอนให้สำนักงาน ธ..... ม.40	XXX	
เครดิต	บัญชีเงินสด ม. 40 (111000040)		XXX หรือ
เครดิต	บัญชีเงินฝากธนาคารบัญชีที่ 2 ธ..... ม.40		XXX

ส่งสำเนาเอกสารหลักฐานการจ่ายให้สำนักงานใหญ่ (กลุ่มงานบัญชี) และสำนักงานประกันสังคมจังหวัด..... ผู้รับผิดชอบ (รับเงินสมทบ) ปรับปรุงบัญชีต่อไป

5.2.2 **สำนักงานประกันสังคม.....ผู้รับผิดชอบ** (สปส.รับเงิน) ปรับปรุงบัญชีโดย

เดบิท	บัญชีเจ้าหนี้อื่น – เงินไม่พึงชำระแก่กองทุน ม.40 (213901024)	XXX	
เครดิต	บัญชีเงินโอนให้สำนักงาน ธ..... ม.40		XXX

5.2.3 **สำนักงานใหญ่ (กลุ่มงานบัญชี)** เมื่อได้รับสำเนาเอกสารจากสำนักงานประกันสังคมจังหวัด.....(ผู้จ่ายเงิน) จะปรับปรุงบัญชี โดย

เดบิท	บัญชีเงินรับโอนจากเขตพื้นที่/จังหวัด/สาขา..... ม.40 (สปส. รับเงินจากผู้ประกันตน)	XXX	
เครดิต	บัญชีเงินรับโอนจากเขตพื้นที่/จังหวัด/สาขา...../ม.40 (สปส. ผู้จ่ายเงินให้ผู้ประกันตน)		XXX

<u>หมายเหตุ</u> ธ.....ม. 40 หมายถึง ธนาคารหลักที่สำนักงานประกันสังคมเขตพื้นที่/จังหวัด/สาขาเปิดบัญชีเพื่อรับ - จ่ายเงิน ม.40

อนึ่ง สำหรับการบันทึกบัญชี การรับเงินสมทบที่ไม่พึงชำระแก่กองทุนของผู้ประกันตน มาตรา 40 ได้ปรับปรุงแก้ไขวิธีการบันทึกบัญชี ดังนี้.-

เมื่อเจ้าหน้าที่บัญชี ได้รับรายงานการรับเงินประจำวันเรียงตามเลขที่ใบเสร็จรับเงินประจำวัน (INSO20703) ของสำนักงานประกันสังคมจากระบบ Web Application มาตรา 40 จากเจ้าหน้าที่การเงิน ให้ดำเนินการตรวจสอบความถูกต้องของจำนวนเงินในรายงานการรับเงินประจำวันกับรายการบันทึกบัญชีรับเงินในสมุดรายวันรับเงินประจำวัน (ROFF) ซึ่งระบบจะประมวลผลการบันทึกบัญชีโดยอัตโนมัติ

เดบิท	บัญชีเงินสด ม. 40 (111000040)	XXX	
เครดิต	บัญชีเจ้าหนี้อื่น - เงินไม่พึงชำระแก่กองทุน ม. 40 (213901024)		XXX

****

โดย...สำนักบริหารการเงิน การบัญชี และการลงทุน

สำนักเสริมสร้างความมั่นคงแรงงานนอกระบบ

เมษายน 2558

สำนักงานประกันสังคม

สปส.1-40/5

แบบคำขอรับเงินไม่พึงชำระคืน ผู้ประกันตนตามมาตรา 40

สำหรับเจ้าหน้าที่
เลขที่รับ ☐☐ /☐☐☐ ☐☐
วันที่รับ.....

---

1. ☐นาย ☐นาง ☐นางสาว อื่นๆ .....ชื่อ-สกุล (ผู้ยื่นคำขอ).....
เลขประจำตัวประชาชน .....ที่อยู่ที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

2. ยื่นคำขอในฐานะผู้ประกันตน ☐ ทางเลือก 1 ☐ ทางเลือก 1 และทางเลือก 3
☐ ทางเลือก 2 ☐ ทางเลือก 2 และทางเลือก 3
☐ ทางเลือก 3

3. มีความประสงค์ขอรับเงินสมทบที่นำส่งไว้คืน ตั้งแต่งวดเดือน.....ถึงงวดเดือน.....
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น..... บาท (.....)
กรณี ☐ ไม่มีคุณสมบัติเป็นผู้ประกันตนฯ ตั้งแต่..... ☐ เกษียณอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป) ตั้งแต่.....
☐ กลับเป็นผู้ประกันตนมาตรา 33 ตั้งแต่..... ☐ ประสงค์ลาออกจากสาเหตุอื่น ตั้งแต่.....
☐ กลับเป็นผู้ประกันตนมาตรา 39 ตั้งแต่..... ☐ เปลี่ยนแปลงรูปแบบทางเลือก ตั้งแต่.....

4. เอกสารที่ยื่นเพื่อเป็นหลักฐานประกอบการพิจารณามีดังนี้
☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ☐ สำเนาบัตรอื่น (ระบุ).....
☐ หนังสือมอบอำนาจ ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ หากเป็นเท็จยินยอมให้สำนักงานประกันสังคมเรียกเงินคืนตามจำนวนที่จ่ายจริง

(ลงชื่อ) ..... ผู้ประกันตน
(.....)
วันที่ .....

หมายเหตุ ก. กรณีมอบอำนาจ ผู้รับมอบอำนาจจะต้องนำบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ และบัตรประจำตัวประชาชนของตนเองไปแสดงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ด้วย

ข. ต้องยื่นแบบคำขอรับเงินไม่พึงชำระคืนจากสำนักงานภายใน 1 ปี นับแต่วันที่ทราบว่ามีสิทธิเรียกคืน หรือภายใน 10 ปี นับแต่วันที่นำส่งเงินเข้ากองทุน

สำหรับเจ้าหน้าที่

เรียน.....

ได้ตรวจสอบแบบคำขอรับเงินไม่พึงชำระคืนและหลักฐานที่เกี่ยวข้องแล้ว มีความเห็นว่า

☐ เห็นควรอนุมัติจ่ายเงินคืน เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)

☐ ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....เป็นผู้ประกันตนตามมาตรา 40

☐ ทางเลือก 1

☐ ทางเลือก 2

☐ ทางเลือก 3

☐ ทางเลือก 1 และทางเลือก 3

☐ ทางเลือก 2 และทางเลือก 3

เป็นผู้มีสิทธิรับเงินจากกองทุนประกันสังคม กรณี / เลขที่รับแจ้ง.....

☐ เงินทดแทนการขาดรายได้จากการเจ็บป่วย

☐ เงินทดแทนการขาดรายได้จากการทุพพลภาพ

☐ เงินไม่พึงชำระ

☐ เงินบำเหน็จชราภาพ

☐ เงินบำนาญชราภาพ

☐ อื่นๆ .....

ขอมอบอำนาจให้ (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

เป็นผู้รับเงินจำนวน.....บาท (.....)

การใดที่ผู้รับมอบอำนาจกระทำไป ให้ถือเสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

<u>หมายเหตุ</u> 1. ผู้รับมอบอำนาจจะต้องนำบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ และบัตรประจำตัวประชาชนของตนเองไปแสดงต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ด้วย (โปรดรับเงินก่อน 15.30 น.)

2. การมอบอำนาจให้รับเงินหรือสิ่งของแทน ได้รับยกเว้นไม่ต้องเสียอากรตามประมวลรัษฎากร

- ตัวอย่างหนังสือคืนเงินสมทบด้วยเช็ค -

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานประกันสังคมพื้นที่/จังหวัด/สาขา.....

ที่ _____ วันที่ _____

เรื่อง ลงนามในเช็คจากบัญชีเงินกองทุนประกันสังคมมาตรา ๔๐ เขตพื้นที่/จังหวัด/สาขา.....บัญชีที่ ๒

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/ประกันสังคมจังหวัด/หัวหน้าสำนักงานประกันสังคมจังหวัด.....สาขา...../ผู้มีอำนาจลงนามในเช็ค

ตามที่สำนักงานประกันสังคมพื้นที่/จังหวัด/สาขา.....เจ้าหน้าที่เงินสมทบอนุมัติคืนเงินให้แก่ผู้ประกันตน/ผู้มีสิทธิ์.....เลขประจำตัวประชาชน ..... จำนวนเงิน.....บาท นั้น

เพื่อความสะดวกในการจ่ายเงิน เห็นสมควรจ่ายเช็คจากบัญชีเงินกองทุนประกันสังคมมาตรา ๔๐ เขตพื้นที่/จังหวัด/สาขา.....บัญชีที่ ๒ ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่บัญชี..... ด้วยเช็คเลขที่..... จำนวนเงิน..... บาท สั่งจ่าย.....(ตามที่เขียนเช็ค)..... รายละเอียดตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดลงนามในเช็ค

.....

(.....)

ผู้ลงนามในเช็ค

.....	.....
(.....)	(.....)
...../...../.....	...../...../.....