

แบบรายงานการทำธุรกรรมที่ใช้เงินสด

(โปรดดำเนินการตามที่ได้ระบุไว้ในหน้าที่นี้)

เลขที่	3	3	3	0	0	2	6	8	110174USD
สถานะ	เปิด	ปิด	ยกเว้น	ยกเว้น	ยกเว้น	ยกเว้น	ยกเว้น	ยกเว้น	ยกเว้น
สาขา	สาขาที่ ๒ หลักสูตรทั่วไป		สาขาที่ ๑ หลักสูตรทั่วไป		สาขาที่ ๓ หลักสูตรทั่วไป		สาขาที่ ๔ หลักสูตรทั่วไป		สาขาที่ ๕ หลักสูตรทั่วไป
(ให้เลือกตัวอักษรที่ต้องการ)									

<input type="checkbox"/> รายงานบัญชี	<input type="checkbox"/> รายงานบัญชีแก้ไข/เพิ่มเติมครั้งที่ _____	ลงวันที่ _____	รวมเอกสารจำนวนทั้งสิ้น ๑ แผ่น
--------------------------------------	---	----------------	-------------------------------

ส่วนที่ ๑. ผู้ทำธุรกรรม

๑.๑ ชื่อ-นามสกุล zhenhai pan

- ทำธุรกรรมด้วยตนเอง (หากมีผู้ร่วมทำธุรกรรม ให้ระบุรายละเอียดของผู้ร่วมทำธุรกรรมในส่วนที่ ๒ ด้วย)
 ทำธุรกรรมแทนผู้อื่น (โปรดระบุรายละเอียดของผู้มอบหมาย หรือผู้มอบอำนาจในส่วนที่ ๒ ด้วย)

๑.๒ ที่อยู่ 3980 Foley Street -- 3980 Foley Street

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	_____	_____
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------	-------

โปรดระบุเลขที่บัตรประจำตัวประชาชน
 หากเป็นคนต่างด้าว โปรดระบุเลขที่หนังสือเดินทาง หรือเลขที่
 เอกสารประจำตัวอื่นๆ โดยให้กรอกเลขขึ้นต้นด้วยเป็นหลัก

๑.๓ อาชีพ _____ สถานที่ทำงาน _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

๑.๔ สถานที่สะดวกในการติดต่อ _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

๑.๕ หลักฐานที่ใช้ในการทำธุรกรรม

- บัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ หนังสือเดินทาง ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว

 อื่นๆ ([โปรดระบุ](#))

เลขที่ 1234567890 ออกให้โดย _____

เมื่อ _____ หมวดอาชญากรรม _____

ส่วนที่ ๒. ผู้ร่วมทำธุรกรรม ผู้มอบหมาย หรือผู้มอบอำนาจ

๒.๑ ชื่อ _____

๒.๒ ที่อยู่/สถานที่ตั้ง _____

 ผู้ร่วมทำธุรกรรม ผู้มอบหมาย ผู้มอบอำนาจ

_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

โปรดระบุเลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

หากเป็นนิติบุคคล โปรดระบุเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

หากเป็นคนต่างด้าว โปรดระบุเลขที่หนังสือเดินทาง หรือเลขที่

เอกสารประจำตัวอื่นๆ โดยให้กรอกเลขขึ้นต้นด้วยเป็นหลัก

โทรศัพท์ _____

๒.๓ อาชีพ _____ สถานที่ทำงาน _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

ในกรณีเป็นนิติบุคคล ให้ระบุประเภทการประกอบการ _____

๒.๔ สถานที่สะดวกในการติดต่อ _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

๒.๕ หลักฐานที่ใช้ในการทำธุรกรรม

- บัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ หนังสือเดินทาง

 ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว

- หนังสือรับรองข้อความในทะเบียนที่นายทะเบียนออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน อื่นๆ ([โปรดระบุ](#))

เลขที่ _____ ออกให้โดย _____ เมื่อ _____ หมวดอาชญากรรม _____

ส่วนที่ ๓. ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับธุรกรรม

วันที่ทำธุรกรรม ๗

เดือน ๱๑

พ.ศ. ๒๕๖๘

๓.๑ ประเภทและมูลค่าธุรกรรม

		จำนวน (บาท)
<input type="checkbox"/> ฝากเงิน	เข้าบัญชีเลขที่ _____	
<input type="checkbox"/> ถอนเงิน	บัญชีที่เก็บร่อง (หากมี) _____	
<input type="checkbox"/> ซื้อตราสารทางเงิน		
<input type="checkbox"/> เช็ค		
<input type="checkbox"/> ตราฟอร์ด		
<input type="checkbox"/> อื่นๆ _____		
<input type="checkbox"/> ซื้อเงินตราต่างประเทศ (โปรดระบุสกุลเงิน)		
<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) USD 167,800 (หนึ่งแสนหกสิบเจ็ดบาทถ้วน)	5424974.00	
รวมเงิน	5424974.00	
(จำนวนเงินเป็นตัวอักษร) ห้าล้านสี่แสนสองหมื่นสี่พันเก้าร้อยเจ็ดสิบสี่บาทถ้วน		

		จำนวน (บาท)
<input type="checkbox"/> ถอนเงิน	จากบัญชีเลขที่ _____	
<input type="checkbox"/> นำบัญชีที่เก็บร่อง (หากมี) _____		
<input type="checkbox"/> ขายตราสารทางเงิน		
<input type="checkbox"/> เช็ค		
<input type="checkbox"/> ตราฟอร์ด		
<input type="checkbox"/> อื่นๆ _____		
<input type="checkbox"/> ขายเงินตราต่างประเทศ (โปรดระบุสกุลเงิน)		
<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) _____		
รวมเงิน	0.00	
(จำนวนเงินเป็นตัวอักษร)		

๓.๒ ชื่อผู้รับประยุณในการทำธุรกรรม (ถ้ามี) _____

๓.๓ วัตถุประสงค์ในการทำธุรกรรม tourism

ส่วนที่ ๔.	<input type="checkbox"/> สถาบันการเงินเป็นผู้บันทึกข้อเท็จจริง (วัน/เดือน/ปี ที่บันทึกข้อเท็จจริง)	(วัน/เดือน/ปี ที่รายงาน)
	<input type="checkbox"/> ลูกค้าไม่ลงลายมือชื่อ	07/11/2025

คำอธิบาย

๑. อุปกรณ์ที่ใช้เงินสด หมายความว่า กิจกรรมที่เกี่ยวกับการดำเนินกิจกรรม สัญญา หรือการดำเนินการใดๆ กับสถาบันการเงินที่จะทำโดยใช้เงินสด
 ๒. เงินสด หมายความว่า ชนบัตรและเครื่องถูกษากลังที่ใช้ชำระหนี้ได้ตามกฎหมาย
 ๓. ผู้ทำธุรกรรม หมายความว่า บุคคลที่มาทำธุรกรรมกับสถาบันการเงิน
 ๔. ผู้มีบอนามัย หมายความว่า บุคคลที่มีบอนามัยให้ผู้อื่นมาทำธุรกรรมแทนตนเอง "ไม่ว่าจะมีหนังสือมอบฉันทะหรือไม่ก็ตาม"
 ๕. ผู้มีบอนามัย หมายความว่า บุคคลที่มีบอนามัยให้ผู้อื่นมาทำธุรกรรมแทนตนเอง โดยมีหนังสือมอบอำนาจซึ่งมีลายมือชื่อของผู้มีบอนามัยกำกับ ในกรณีที่เป็นนิติบุคคลมอบอำนาจ ต้องมีลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลและมีตราประทับของนิติบุคคลนั้น
 ๖. ผู้รายงาน หมายความว่า เจ้าหน้าที่ของสถาบันการเงินที่มีหน้าที่รับทำธุรกรรม

วิธีกรอกแบบรายงานการทำธรรกรรมที่ใช้เงินสด

หมายเหตุ

- และมาตรา ๒๙ แห่งพระราชบัญญัติป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน พ.ศ. ๒๕๔๙

 ๒. การรายงานการทำธุรกรรมโดยสุจริต หากก่อให้เกิดความเสียหายแก่บุคคลใด ผู้รายงานไม่ต้องรับผิดตามมาตรา ๑๙ แห่งพระราชบัญญัติป้องกันและปราบปรามการฟอกเงิน พ.ศ. ๒๕๔๙
 ๓. ผู้รายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ หรือปกปิดความจริงที่ต้องแจ้งให้พนักงานเจ้าหน้าที่ทราบ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสองปี หรือปรับตั้งแต่ห้าหมื่นบาทถ้วนห้าแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ