

## แบบรายงานการทำธุรกรรมที่ใช้เงินสด

(โปรดดำเนินการตามที่กำหนดให้ถูกต้อง)

เลขที่	3   3   3	- 0   0   2	- 6   8	110138USD
สถานะ	สำเนา	สาขา	ปีงบฯ	(ใช้ ๒ หลักสุดท้าย)

<input type="checkbox"/> รายงานบัญชีลักษณะ	<input type="checkbox"/> รายงานบัญชีแก้ไข/เพิ่มเติมครั้งที่	ลงวันที่ _____	รวมเอกสารจำนวนทั้งสิ้น 1 แผ่น
--	---	----------------	-------------------------------

## ส่วนที่ ๑. ผู้ทำธุรกรรม

๑.๑ ชื่อ-นามสกุล PAN ZHEN HAI

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

๑.๒ ที่อยู่ 3980 Foley Street -- 3980 Foley Street

๑.๓ อาชีพ _____	สถานที่ทำงาน _____	โทรศัพท์ _____	โทรสาร _____
-----------------	--------------------	----------------	--------------

๑.๔ สถานที่สะดวกในการติดต่อ _____	โทรศัพท์ _____	โทรสาร _____
-----------------------------------	----------------	--------------

๑.๕ หลักฐานที่ใช้ในการทำธุรกรรม <input type="checkbox"/> บัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ	<input type="checkbox"/> หนังสือเดินทาง	<input type="checkbox"/> ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว
---	---	--

- อื่นๆ ([โปรดระบุ](#))

เลขที่ 1234567890 ออกให้โดย \_\_\_\_\_

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

โปรดระบุเลขที่บัตรประจำตัวประชาชน  
หากเป็นคนต่างด้าว โปรดระบุเลขที่หนังสือเดินทาง หรือเลขที่  
เอกสารประจำตัวอื่นๆ โดยให้กรอกเลขชิดด้านซ้ายเป็นหลัก

## ส่วนที่ ๒. ผู้ร่วมทำธุรกรรม ผู้มอบหมาย หรือผู้มอบอำนาจ

๒.๑ ชื่อ \_\_\_\_\_

๒.๒ ที่อยู่/สถานที่ตั้ง \_\_\_\_\_

- ผู้ร่วมทำธุรกรรม

- ผู้มอบหมาย

- ผู้มอบอำนาจ

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

โปรดระบุเลขที่บัตรประจำตัวประชาชน  
หากเป็นนิติบุคคล โปรดระบุเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร  
หากเป็นคนต่างด้าว โปรดระบุเลขที่หนังสือเดินทาง หรือเลขที่  
เอกสารประจำตัวอื่นๆ โดยให้กรอกเลขชิดด้านซ้ายเป็นหลัก

๒.๓ อาชีพ \_\_\_\_\_

ในกรณีเป็นนิติบุคคล ให้ระบุประเภทการประกอบการ \_\_\_\_\_

๒.๔ สถานที่สะดวกในการติดต่อ \_\_\_\_\_

๒.๕ หลักฐานที่ใช้ในการทำธุรกรรม  บัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ

- ใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าว  หนังสือรับรองข้อความในทะเบียนที่นายทะเบียนออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน

เลขที่ \_\_\_\_\_

ออกให้โดย \_\_\_\_\_

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

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

## ส่วนที่ ๓. ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับธุรกรรม

วันที่ทำธุรกรรม ๕

เดือน ๑๑

พ.ศ. ๒๕๖๘

## ๓.๑ ประเภทและมูลค่าธุรกรรม

		จำนวน (บาท)
<input type="checkbox"/> ฝากเงิน	เข้าบัญชีเลขที่ _____	
บัญชีที่เกี่ยวข้อง (หากมี) _____		
<input type="checkbox"/> ข้อตกลงรายการเงิน		
<input type="checkbox"/> เช็ค		
<input type="checkbox"/> ดาวฟ์ต		
<input type="checkbox"/> อื่นๆ _____		
<input type="checkbox"/> ข้อเงินตราต่างประเทศ (โปรดระบุสกุลเงิน)		
<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) USD 189,700 (หนึ่งแสน)		6133001.00
รวมเงิน		6133001.00

(จำนวนเงินเป็นตัวอักษร) หกล้านหนึ่งแสนสามหมื่นสามพันเอ็ดบาทถ้วน

๓.๒ ชื่อผู้รับประยุณในการทำธุรกรรม (ถ้ามี) \_\_\_\_\_

๓.๓ วัตถุประสงค์ในการทำธุรกรรม tourism

		จำนวน (บาท)
<input type="checkbox"/> ถอนเงิน	จากบัญชีเลขที่ _____	
บัญชีที่เกี่ยวข้อง (หากมี) _____		
<input type="checkbox"/> ขายครัวสารการเงิน		
<input type="checkbox"/> เช็ค		
<input type="checkbox"/> ดาวฟ์ต		
<input type="checkbox"/> อื่นๆ _____		
<input type="checkbox"/> ขายเงินตราต่างประเทศ (โปรดระบุสกุลเงิน)		
<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) _____		
รวมเงิน		0.00

(จำนวนเงินเป็นตัวอักษร)

ส่วนที่ ๔.

- สถาบันการเงินเป็นผู้บันทึกข้อเท็จจริง (วัน/เดือน/ปี ที่บันทึกข้อเท็จจริง)
- ลูกค้าไม่ลงลายมือชื่อ

(วัน/เดือน/ปี ที่รับรายงาน)

06/11/2025

ลายมือชื่อผู้ทำธุรกรรมหรือบันทึกข้อเท็จจริง

ลายมือชื่อผู้รายงาน

คำอธิบาย

๑. อุปกรรรมที่ใช้เงินสด หมายความว่า กิจกรรมที่เกี่ยวกับการดำเนินกิจกรรม สัญญา หรือการดำเนินการใดๆ กับสถาบันการเงินที่จะทำโดยใช้เงินสด
  ๒. เงินสด หมายความว่า ชนบัตรและเครื่องถูกษาปณ์ที่ใช้สำหรับหักได้ตามกฎหมาย
  ๓. ผู้ทำธุรกรรม หมายความว่า บุคคลที่มาทำธุรกรรมกับสถาบันการเงิน
  ๔. ผู้มีบอนามัย หมายความว่า บุคคลที่มีบอนามัยให้ผู้อื่นมาทำธุรกรรมแทนตนเอง "ไม่ว่าจะมีหนังสือมอบฉันทะหรือไม่ก็ตาม
  ๕. ผู้มีบอนามัย หมายความว่า บุคคลที่มีบอนามัยให้ผู้อื่นมาทำธุรกรรมแทนตนเอง โดยมีหนังสือมอบอำนาจซึ่งมีลายมือชื่อของผู้มีบอนามัยทำกัน ในกรณีที่เป็นนิติบุคคลมอบอำนาจฯ 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