

**แบบตรวจหลักฐานการรับเงิน**  
**ตามประกาศคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา**  
**เรื่อง ให้ธุรกิจการซ่อมรถยนต์เป็นธุรกิจที่ควบคุมหลักฐานการรับเงิน พ.ศ. ๒๕๔๖**

๑. ชื่อสถานประกอบการ

ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

๒. ผู้ประกอบธุรกิจได้ส่งมอบเอกสารเกี่ยวกับการหลักฐานการรับเงินการให้บริการซ่อมรถยนต์ให้แก่เจ้าหน้าที่ ดังนี้

- |                                                                    |                |
|--------------------------------------------------------------------|----------------|
| (๑) แบบหลักฐานการรับเงินการให้บริการซ่อมรถยนต์                     | จำนวน.....ฉบับ |
| (๒) สำเนาหลักฐานการรับเงินการให้บริการซ่อมรถยนต์ซึ่งทำกับผู้บริโภค | จำนวน.....ฉบับ |
| (๓) อื่นๆ.....                                                     | จำนวน.....ฉบับ |

๓. ข้อความที่ใช้ทั่วไป

- ☐ ข้อความภาษาไทย เห็น อ่าน ชัดเจน
- ☐ ขนาดตัวอักษรตั้งแต่ ๒ มิลลิเมตรขึ้นไป

๔. รายละเอียดสาระสำคัญและเงื่อนไข (ต้องมี)

- ☐ ชื่อ และที่อยู่ของผู้ประกอบธุรกิจ
- ☐ วัน เดือน ปี ที่ผู้บริโภคส่งมอบรถยนต์ให้ซ่อม
- ☐ วัน เดือน ปี ที่ผู้บริโภครับมอบรถยนต์เมื่อซ่อมเสร็จ
- ☐ ยี่ห้อ
- ☐ รุ่น
- ☐ หมายเลขเครื่องยนต์
- ☐ หมายเลขตัวถัง
- ☐ หมายเลขทะเบียน
- ☐ ระยะทางการใช้ของรถยนต์ในวันที่รับมอบรถยนต์เพื่อซ่อม
- ☐ ระยะทางการใช้ของรถยนต์ในวันที่ซ่อมรถยนต์เสร็จ
- ☐ รายการที่ทำการซ่อม
- ☐ ราคาค่าบริการซ่อมรถยนต์(ค่าแรง)
- ☐ รายการยี่ห้อ และสภาพของอะไหล่ที่เปลี่ยน
- ☐ ราคาอะไหล่ที่เปลี่ยน
- ☐ ระยะเวลา หรือระยะทาง สำหรับรับประกันความชำรุดบกพร่องหรือคุณภาพงานซ่อม
- ☐ ระยะเวลา หรือระยะทาง สำหรับรับประกันอะไหล่ที่เปลี่ยน
- ☐ ลายมือชื่อผู้มีอำนาจออกหลักฐานการรับเงิน

๔. รายละเอียด...