

## แบบฟอร์มการคืนเงิน

★ ข้อมูลร้านค้า (โปรดส่งคำขอทาง E-mail : admin@gbprimepay.com )

ID ร้านค้า \_\_\_\_\_

ชื่อร้านค้า \_\_\_\_\_

ข้อมูลผู้ติดต่อ \_\_\_\_\_ เบอร์โทร \_\_\_\_\_

★ ข้อมูลการขอคืนเงิน

ลำดับที่ No.	วันที่ทำรายการ Transaction Date	เลขที่อ้างอิงการชำระ เงิน Payment Reference No.	ประเภทบัตรที่ ชำระ Payment Card Type	สกุลเงิน Currency	ยอดทำรายการจริง Original Transaction Amount	จำนวนเงินที่ขอคืน Request Refund Amount
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

ลงชื่อบริษัท/ร้านค้า และ ตราประทับ: \_\_\_\_\_ วันที่: \_\_\_\_\_

★ ส่วนเจ้าหน้าที่ GB Prime Pay

ได้รับโดย \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_

แก้ไขบัญชีโดย \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_

พิจารณาโดย \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_