



กคส.๑๐

### บันทึกการตรวจสอบธุรกิจขายก๊าซหุงต้มที่เรียกเงินประกันถึงก๊าซหุงต้ม

ชื่อ (ผู้ประกอบการธุรกิจ)..... เลขที่ ..... ซอย/ตรอก .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร ..... อีเมล .....

#### รายละเอียดที่กำหนดให้มีและห้ามระบุไว้ในหลักฐานการรับเงิน

กำหนดให้มี	กำหนดห้ามมี
<p>รายละเอียดผู้ให้บริการ</p> <p><input type="checkbox"/> ชื่อและที่อยู่ของผู้ประกอบการธุรกิจ</p> <p><input type="checkbox"/> ลายมือชื่อของผู้มีอำนาจออกหลักฐานการรับเงิน</p> <p>ข้อความที่กำหนด</p> <p><input type="checkbox"/> วัน เดือน ปีที่รับเงินประกัน</p> <p><input type="checkbox"/> จำนวนเงินประกัน</p> <p><input type="checkbox"/> ข้อความว่า “ผู้บริโภคมีสิทธิได้รับคืนเงินประกันเมื่อผู้บริโภคนำถังก๊าซหุงต้มคืนให้แก่ผู้ประกอบการธุรกิจหรือผู้ค้าน้ำมัน (ที่เป็นเจ้าของถังก๊าซหุงต้ม) หรือผู้ประกอบการรายหนึ่งรายใดที่ขายก๊าซหุงต้มของผู้ค้าน้ำมันดังกล่าว”</p>	<p><input type="checkbox"/> ผู้ประกอบการธุรกิจจะหักเงินประกันเป็นค่าเสื่อมราคาของถังก๊าซหุงต้มหรือค่าอื่นใด <u>เว้นแต่</u>เป็นกรณีที่ผู้ประกอบการธุรกิจพิสูจน์ได้ว่าถังก๊าซหุงต้มที่ผู้บริโภคนำมาคืนมีความชำรุดบกพร่องอันเกิดจากการใช้ถังก๊าซหุงต้มอย่างผิดปกตจากวิสัยของวิญญูชน</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>หมายเหตุ :</b> ผู้ประกอบการธุรกิจต้องทำการส่งมอบหลักฐานการรับเงินตามที่คณะกรรมการว่าด้วยสัญญากำหนด “ทันทีที่ได้รับเงินประกันจากผู้บริโภคที่ซื้อก๊าซหุงต้ม”</p>

#### ความเห็นเพิ่มเติม (เจ้าหน้าที่)

.....

.....

.....

ลงลายมือชื่อ.....เจ้าหน้าที่      ลงลายมือชื่อ.....ผู้แทน/ผู้ให้บริการ

(.....)      (.....)