

บริษัท อเมริกัน เอ็กซ์เพรส (ไทย) จำกัด  
388 อาคาร เอส พี ถนนพหลโยธิน  
สามเสนใน พญาไท กรุงเทพฯ 10400  
โทรศัพท์ 0 2273 5100  
แฟกซ์ 0 2273 0295

วันที่ .....

ถึง ฝ่ายบริการสถานธุรกิจ

ชื่อบริษัท (ชื่อตามใบรับรองการจดทะเบียน) .....

ชื่อร้านค้า (หากแตกต่างจากชื่อบริษัท) : .....

ชื่อผู้ติดต่อ: .....

โทรศัพท์: ..... แฟกซ์: .....

หมายเลขสมาชิกสถานธุรกิจ : 98 \_ \_ \_ \_ \_

**การคืนเงินให้กับสมาชิกบัตร**  
**กรุณากรอกรายละเอียดของรายการขายให้ครบถ้วน**

หมายเลขสมาชิกบัตร.....ชื่อสมาชิกบัตร .....

เหตุผลในการคืนเงิน :  ขอยกเลิกรายการขาย  เรียกเก็บเงินเกิน/ซ้ำ  
 อื่น ๆ ; .....

วันที่เกิดรายการ.....ยอดเงินคืน.....บาท

(ลงชื่อผู้มีอำนาจ) x

โปรดลงลายมือชื่อ

ตำแหน่ง