

ใบคำร้องขอใช้บริการ
ศูนย์บริการร่วมองค์การบริหารส่วนตำบลบัวใหญ่

ชื่อ.....นามสกุล.....
บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรติดต่อ.....

มีความประสงค์ขอให้ศูนย์บริการร่วม

๑. ขอใช้บริการข้อมูลข่าวสาร
๒. ขอทำบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า
 สำเนาทะเบียน สำเนาบัตรประชาชน
๓. ขอชำระภาษีผ่านธนาคาร
 สำเนาทะเบียน สำเนาบัตรประชาชน
๔. ขอบ้านเลขที่
 สำเนาทะเบียน สำเนาบัตรประชาชน สำเนา อ.๑
๕. ขอชำระภาษีสรรพสามิต
กรณีรายเดิม ใบเสร็จรับเงินฉบับเดิม
กรณีรายใหม่ สำเนาทะเบียน สำเนาบัตรประชาชน
๖. ขอมีบัตรผู้พิการ
 สำเนาทะเบียน สำเนาบัตรประชาชน
 ใบรับรองแพทย์ รูปถ่าย ๑ นิ้ว ๒ รูป
๗. ขอรับเงินสงเคราะห์ฌาปนกิจ
 ใบมรณะบัตร สำเนาทะเบียน(ผู้เสียชีวิต) สำเนาบัตรประชาชน
(ผู้เสียชีวิต)
 สำเนาทะเบียน(ผู้ยื่น) สำเนาบัตรประชาชน(ผู้ยื่น)

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

- ตรวจสอบเอกสารครบถ้วน

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่
(.....)