สำหรับเจ้าหน้าที่ : แถวที่.....เลขที่.....

แบบคำร้องยื่นความประสงค์จะจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลจังหวัดชัยภูมิ

เขียนที่ ศาลากลางจังหวัดชัยภูมิ

วันที่ ..... มิถุนายน 2563

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....อายุ.....ปี

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด..... โทรศัพท์ .....

ข้าพเจ้า ☐ ขายสลากกินแบ่งรัฐบาลมาแล้ว.....ปี ☐ ยังไม่เคยขายสลากฯ มาก่อน

หากข้าพเจ้าได้เป็นตัวแทนจำหน่ายสลากฯ (โควตาจังหวัดชัยภูมิ) จุดจำหน่ายที่สามารถตรวจสอบ ได้คือ

สถานที่จำหน่ายสลาก (ขายที่ใด).....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

สถานที่ใกล้เคียง..... เวลาที่จำหน่าย ตั้งแต่เวลา.....

ถึงเวลา..... ลักษณะจุดจำหน่าย ☐ แผงประจำ ☐ เดินเร่

ขอยื่นคำร้องเพื่อขึ้นบัญชีสำรองผู้ประสงค์จะจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลของจังหวัดชัยภูมิ โดยข้าพเจ้าได้รับทราบและเข้าใจข้อความในประกาศจังหวัดชัยภูมิ เรื่อง รับสมัครบุคคลทั่วไปที่ประสงค์จะจำหน่ายสลากเพื่อขึ้นบัญชีสำรองเป็นตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล เพื่อนำไปขายส่วนภูมิภาคของจังหวัดชัยภูมิ ลงวันที่ 5 มิถุนายน 2563 เป็นอย่างดี โดยข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและเงื่อนไขครบถ้วนตามที่ประกาศฯ กำหนดไว้ทุกประการ

ขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานและได้นำเอกสารประกอบการยื่นคำร้องด้วยตนเองในครั้งนี้ คือ

☐ บัตรประจำตัวประชาชน (ฉบับจริง)

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (รับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน (รับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ

☐ สำเนาหนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (รับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ (ถ้ามี)

☐ ใบรับรองแพทย์ (เฉพาะผู้ที่มีอายุ 70 ปีขึ้นไป) โดยระบุข้อความว่า **"เป็นผู้ที่มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง"**

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับเอกสาร

(.....)