



แบบฟอร์มการสมัครเข้าร่วมโครงการ “ธงฟ้าประชารัฐ”  
โดยใช้โปรแกรมประยุกต์สำหรับอุปกรณ์เคลื่อนที่ (Mobile Application)

๑. สำหรับเจ้าของกิจการร้านค้า/หรือผู้ประกอบการ

ชื่อร้านค้า.....

ที่ตั้งร้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

หมายเลขโทรศัพท์มือถือที่ใช้สมัคร .....

ชื่อ-สกุล เจ้าของร้าน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน  เหมือนกับที่อยู่ร้านค้า

เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

เลขที่จดทะเบียนนิติบุคคล  -  -  -  -

เลขที่บัตรประชาชน (กรณีบุคคลธรรมดา)  -  -  -  -

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลส่วนบุคคลและเอกสารหลักฐานต่างๆ ที่จัดส่งให้เป็นปัจจุบันและเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

๒. หลักฐานประกอบการยื่นคำขอ มีดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล/บัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัคร

๒. หนังสือรับรอง/หนังสืออนุญาตหรือเอกสารหลักฐานที่ออกโดยส่วนราชการ

๓. สำเนาบัญชีสมุดเงินฝากธนาคารกรุงไทย ประเภทออมทรัพย์หรือกระแสรายวันโดยปรับให้เป็นปัจจุบัน (ถ้ามี)

๔. รูปถ่ายสถานที่ตั้งร้าน แฉง ล็อค พร้อมแผนที่ประกอบ

๕. อื่นๆ (ถ้ามี) .....

ขอรับรองว่าร้านค้ารายนี้มีคุณสมบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้

ลงชื่อ..... พาณิชย์จังหวัดหรือผู้แทน/

(.....) ผู้อำนวยการกองบริหารการพาณิชย์ภูมิภาคหรือผู้แทน

วันที่.....





สำหรับรถยนต์เคลื่อนที่ไร้สายสินค้า

แบบฟอร์มการสมัครเข้าร่วมโครงการ “ธงฟ้าประชารัฐ”  
โดยใช้โปรแกรมประยุกต์สำหรับอุปกรณ์เคลื่อนที่ (Mobile Application)

๑. สำหรับเจ้าของกิจการร้านค้า/หรือผู้ประกอบการ

ชื่อผู้สมัคร.....

เลขที่จดทะเบียนนิติบุคคล

-  -  -  -

เลขที่บัตรประชาชน (กรณีบุคคลธรรมดา)

-  -  -  -

ที่อยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

หมายเลขทะเบียนรถ..... ยี่ห้อ..... รุ่น.....

หมายเลขโทรศัพท์มือถือที่ใช้สมัคร .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลส่วนบุคคลและเอกสารหลักฐานต่างๆ ที่จัดส่งให้เป็นปัจจุบันและเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

๒. หลักฐานประกอบการยื่นคำขอ มีดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๒. สำเนาทะเบียนรถ

๓. หนังสือรับรองจากเจ้าของตลาดที่รถวิ่งไปซื้อสินค้า (ถ้ามี) หรือ ใบอนุญาตให้วางของขายในที่สาธารณะ/แผงลอย/ตลาดสด

๔. สำเนาบัญชีสมุดเงินฝากธนาคารกรุงไทย ประเภทออมทรัพย์หรือกระแสรายวันโดยปรับให้เป็นปัจจุบัน

๕. รูปถ่ายสถานที่ตั้งร้าน แผง ล็อค พร้อมแผนที่ประกอบ

๖. อื่นๆ (ถ้ามี) .....

ขอรับรองว่าร้านค้ารายนี้มีคุณสมบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้

ลงชื่อ..... พาณิชย์จังหวัดหรือผู้แทน/

(.....) ผู้อำนวยการกองบริหารการพาณิชย์ภูมิภาคหรือผู้แทน

วันที่.....





ร้านค้า/แผงที่ตั้งในตลาด

แบบฟอร์มการสมัครเข้าร่วมโครงการ “ธงฟ้าประชารัฐ”  
ที่ใช้โปรแกรมประยุกต์สำหรับอุปกรณ์เคลื่อนที่ (Mobile Application)

## ๑. สำหรับเจ้าของกิจการร้านค้า/หรือผู้ประกอบการ

ชื่อร้านค้า.....  ตลาด.....  
ชื่อ-สกุล เจ้าของร้าน.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....  
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....  
ที่อยู่สถานประกอบการ  เหมือนกับที่อยู่ปัจจุบัน  
ล๊อคที่..... แผงที่..... ชื่อตลาด..... เลขที่.....  
หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....  
จังหวัด..... โทรศัพท์.....  
หมายเลขโทรศัพท์มือถือที่ใช้สมัคร.....  
เลขที่บัตรประชาชน/เลขที่จดทะเบียนนิติบุคคล  -  -  -  -   
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลส่วนบุคคลและเอกสารหลักฐานต่างๆ ที่จัดส่งให้เป็นปัจจุบันและเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)  
วันที่.....

๒. สำหรับท่านที่ไม่มีทะเบียนพาณิชย์ หนังสือรับรองห้างฯ บริษัทฯ หนังสืออนุญาต เอกสารหลักฐานที่ราชการออกให้  
ต้องกรอกข้อนี้มาด้วยและมีผู้ลงนามรับรอง

ชื่อหน่วยงาน/ชื่อตลาด..... โดย นาย/นาง/นางสาว.....  
ตำแหน่ง..... เลขที่ตั้ง..... ตำบล..... อำเภอ.....  
จังหวัด..... โทรศัพท์..... ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....  
เป็นผู้ประกอบการค้าในตลาดของข้าพเจ้าจริง.....  
ลงชื่อ.....ผู้รับรอง  
(.....)  
วันที่.....  
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลและเอกสารหลักฐานต่างๆ ที่จัดส่งให้เป็นปัจจุบันและเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)  
วันที่.....

## ๓. หลักฐานประกอบการยื่นคำขอ มีดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  
 ๒. หนังสือรับรอง/หนังสืออนุญาตหรือเอกสารหลักฐานที่ออกโดยส่วนราชการ หรือ  
 ๓. หนังสือรับรองจากเจ้าของตลาดหรือผู้บริหารตลาด  
 ๔. รูปถ่ายสถานที่ตั้งร้าน แผง ล๊อค พร้อมแผนที่ประกอบ  
 ๕. อื่นๆ (ถ้ามี)

ขอรับรองว่าร้านค้ารายนี้มีคุณสมบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้

ลงชื่อ..... พาณิชย์จังหวัดหรือผู้ได้รับมอบหมาย/  
(.....) ผู้อำนวยการกองบริหารการพาณิชย์ภูมิภาคหรือผู้แทน  
วันที่.....