

คำขอมีบัตรประจำตัว (บัตรคั้งคองคอง)  
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนครสวรรค์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้าชื่อนาย/นาง/นางสาว.....ชื่อสกุล.....

เจ้าหน้าที่ของรัฐประเภท  ผู้บริหาร  สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด  
 ข้าราชการ  ลูกจ้างประจำ  พนักงานจ้าง  พนักงานจ้างเหมา

ตำแหน่ง.....ฝ่าย.....สังกัด/กอง.....

มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัว

- กรณี ๑.  ขอมีบัตรครั้งแรก  เปลี่ยนตำแหน่ง  ย้ายส่วนราชการ (ไม่เสียค่าใช้จ่าย)  
๒.  บัตรชำรุด ค่าทำบัตร ๑๕๐ บาท  
๓.  บัตรหายหรือถูกทำลาย ค่าทำบัตร ๑๕๐ บาท  
๔.  เปลี่ยนชื่อ / ชื่อสกุล ค่าทำบัตร ๑๕๐ บาท  
๕.  อื่นๆ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลายมือชื่อ.....ผู้ขอมีบัตร

(.....)