
คู่มือ

ระบบ E-services

ขั้นตอนการลงทะเบียนการเข้าใช้งานระบบ E-services

เข้าเว็บไซต์

คลิกเลือก E-services ด้านล่างเว็บไซต์ ตรง ระบบ online/ข้อมูลข่าวสาร

ระบบ online/ข้อมูลข่าวสาร



เข้าสู่หน้าบริการ E-Service คลิกเลือกบริการที่ต้องการ

ระบบบริการออนไลน์เพิ่มเติม

ช่องทางร้องเรียน
การบริการตามบุคคล

แบบคำร้อง
ขอใบความเสียหายสิ่งของประชาชน

ระบบขอความอนุเคราะห์
น้ำเพื่ออุปโภคบริโภค

แบบฟอร์มรับสมัคร
นักเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

แบบคำร้อง
ขอติดตั้งไม้มะขี้เหล็กบ้านข้างไม้

แบบคำร้อง
ขอรับบริการถังขยะ

แบบคำร้องขอซ่อมไฟฟ้า
โคมไฟฟ้าสาธารณะ

จ้องคิวออนไลน์
เพื่อเข้ารับบริการจากหน่วยงาน

E-services
ระบบบริการประชาชน ONLINE

กรอกข้อมูลให้ครบทุกหัวข้อ

รายละเอียดการให้บริการดังนี้

1. การให้คำแนะนาค่าชดเชยกรณีการปฏิบัติงานตามอำนาจหน้าที่

2. การให้คำปรึกษาและจัดการขึ้นทะเบียนและการชำระภาษี

3. การขอใบบริการ (หมอนประชาชน อาคาร สถานที่ เครื่องจักรกล งานบรรเทาสาธารณภัย) ในความดูแล

4. การชำระภาษีเงิน

ข้อมูลทั่วไป

คำนำหน้า

ชื่อ

สกุล

อายุ

บ้านเลขที่

หมู่ที่

ถนน

ตำบล

อำเภอ

จังหวัด

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

โทรศัพท์

บุคคลที่สามารถติดต่อได้

คำนำหน้า

ชื่อ

สกุล

เบอร์โทรศัพท์

มีความประสงค์ใน

กรุณาเลือกรายการที่ต้องการ

รายละเอียดการให้ความช่วยเหลือ

0111

ใส่ code

☐ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
(ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข ip ของท่านเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)

ยืนยันการลงทะเบียน

ยืนยันการลงทะเบียน

กรอกข้อมูลให้ครบ

ข้อมูลทั่วไป

- คำนำหน้า ชื่อ - สกุล อายุ
- บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด
- หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน โทรศัพท์

บุคคลที่สามารถติดต่อได้

- คำนำหน้า ชื่อ - สกุล โทรศัพท์

มีความประสงค์ให้ ทางหน่วยงาน ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

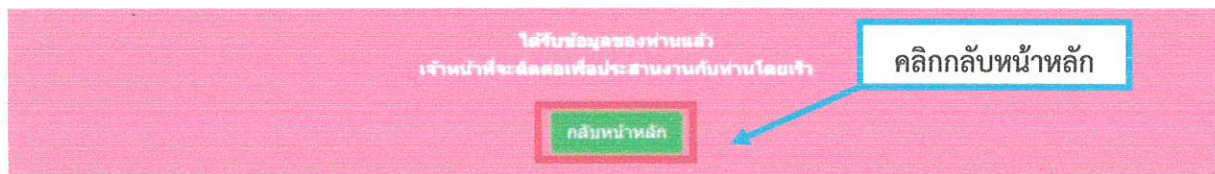
- คลิกเลือกรายการที่ต้องการให้ช่วยเหลือ

รายละเอียดการขอรับบริการ

- กรอกรายละเอียดที่ต้องการให้ความช่วยเหลือ

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
กด ยืนยันการลงทะเบียน



คลิกกลับไปหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

ระบบบริการออนไลน์เพิ่มเติม

แบบฟอร์มการร้องเรียนบุคลากร

แบบฟอร์มการร้องเรียนบุคลากร

ข้อมูลการร้องเรียน	ชื่อ	สกุล	สังกัด
คำนำหน้า			
นาย	▼		
เรื่องที่ร้องเรียน			
☒ การบรรจุแต่งตั้ง	☐ การย้าย	☐ การโอน	☐ การเลื่อนระดับ
☐ การเลื่อนขั้นเงินเดือน	☐ การสอบแข่งขัน	☐ การสอบคัดเลือก	☐ การคัดเลือก
☐ การลา	☐ อื่นๆ		
เหตุผลประกอบการร้องเรียน			
เนื่องจาก			
มีความประสงค์			
เบอร์โทรศัพท์			
☐ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ (ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข ip ของท่านเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)			
112			
ใส่ code:			

ข้อมูลการร้องเรียน

- คำนำหน้า ชื่อ - สกุล อายุ

เรื่องที่ร้องเรียน

- คลิกเลือกรายการ

เหตุผลประกอบการร้องเรียน

- กรอกให้ครบ ทั้ง ๓ ช่อง (เนื่องจาก มีความประสงค์ เบอร์โทรศัพท์)

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด ยืนยัน

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

แบบคำร้องขอรับความช่วยเหลือประชาชน

กรอกข้อมูลให้ครบ

แบบคำร้องขอรับความช่วยเหลือประชาชน

ข้อมูลทั่วไป	ชื่อ	สกุล	อายุ
คำนำหน้า			
บ้านเลขที่	หมู่ที่	ถนน	
ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน	โทรศัพท์		

เรื่องที่ขอความช่วยเหลือ

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

สำเนาทะเบียนบ้าน (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

ภาพถ่าย (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

เอกสารอื่นๆ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

☐ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
(ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข ip ของท่านเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)

07:15

ใส่ code:

ยืนยันคำร้อง

ข้อมูลทั่วไป

- คำนำหน้า ชื่อ - สกุล อายุ
- บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด
- หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน โทรศัพท์

เรื่องที่ขอความช่วยเหลือ

- กรอกรายละเอียดที่ต้องการให้ความช่วยเหลือ

เอกสารขอรับความช่วยเหลือ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน ๑๐ MB)

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- ภาพถ่าย
- เอกสารอื่นๆ

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด ยืนยัน

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

แบบคำร้องขอความอนุเคราะห์น้ำเพื่ออุปโภคบริโภค

แบบคำร้องขอความอนุเคราะห์น้ำเพื่ออุปโภคบริโภค

ข้อมูลผู้ขอ	ชื่อ	สกุล	อายุ
คำนำหน้า			
บ้านเลขที่	หมู่ที่		ถนน
ตำบล	อำเภอ		จังหวัด
โทรศัพท์			

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
(ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข ip ของท่านเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)

ยืนยัน

ใส่ code:

ยืนยัน

ข้อมูลผู้ขอ

- คำนำหน้า ชื่อ - สกุล อายุ
- บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด
- โทรศัพท์

เอกสารขอรับความช่วยเหลือ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน ๑๐ MB)

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด ยืนยัน

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด ยืนยันสมัคร

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

แบบคำร้อง ขอดัดต้นไม้และจัดเก็บกิ่งไม้

แบบคำร้อง ขอดัดต้นไม้และจัดเก็บกิ่งไม้

ข้อมูลผู้ยื่นคำร้อง	ชื่อ	สกุล	อายุ
คำนำหน้า			
บ้านเลขที่	หมู่ที่		ถนน
ตำบล	อำเภอ		จังหวัด
โทรศัพท์			

แผนที่ตั้งหรือภาพถ่ายสถานที่ ที่ต้องการรับบริการ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
(ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข ip ของท่านเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)

5111

ใส่ code:

กรอกข้อมูลให้ครบ

ยืนยันคำร้อง

ข้อมูลผู้ยื่นคำร้อง

- คำนำหน้า ชื่อ - สกุล อายุ
- บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด
- โทรศัพท์

เอกสารขอรับความช่วยเหลือ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน ๑๐ MB)

- แผนที่ตั้งหรือภาพถ่ายสถานที่ ที่ต้องการรับบริการ

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด ยืนยันคำร้อง

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

แบบฟอร์มรับสมัครนักเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

สงวนลิขสิทธิ์ในข้อมูลและเอกสาร

กรอกข้อมูลให้ครบ

ข้อมูลผู้สมัคร

คำนำหน้า ชื่อ สกุล ชื่อเล่น
 เด็กชาย ☒ ☐
 บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน
 ตำบล อำเภอ จังหวัด
 หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน อายุ

ข้อมูลผู้ปกครอง

ชื่อบิดา-นามสกุล ชื่อมารดา-นามสกุล
 ชื่อผู้อุปการะ เบอร์โทรศัพท์

ภาพถ่ายขนาด 1 นิ้ว (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

สำเนาสูติบัตร (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

สำเนาทะเบียนบ้าน (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

☐ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
 (ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข ip ของท่านเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)



ใส่ code:

ยื่นใบสมัคร

ข้อมูลผู้สมัคร

- คำนำหน้า ชื่อ - สกุล ชื่อเล่น
- บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด
- หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน อายุ

ข้อมูลผู้ปกครอง

- ชื่อ-สกุล บิดา มารดา
- ชื่อผู้อุปการะ เบอร์โทรศัพท์

เอกสารที่ใช้สมัคร (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน ๑๐ MB)

- ภาพถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว
- สำเนาสูติบัตร
- สำเนาทะเบียนบ้าน

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

แบบคำร้อง ขอรับบริการถังขยะ

กรอกข้อมูลให้ครบ

ข้อมูลผู้ยื่นคำร้อง

คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	อายุ
บ้านเลขที่	หมู่ที่	ถนน	
ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	
โทรศัพท์			

แผนที่ตั้งหรือภาพถ่ายสถานที่ ที่ต้องการรับบริการ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

☐ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
(ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข ip ของท่านเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)

0112

ใส่ code:

ยื่นคำร้อง

ข้อมูลผู้ยื่นคำร้อง

- คำนำหน้า ชื่อ - สกุล อายุ
- บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด
- โทรศัพท์

เอกสารขอรับความช่วยเหลือ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน ๑๐ MB)

- แผนที่ตั้งหรือภาพถ่ายสถานที่ ที่ต้องการรับบริการ

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด ยื่นคำร้อง

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

แบบคำร้อง ขอซ่อมไฟฟ้า/คอมไฟสาธารณะ

กรอกข้อมูลให้ครบ

แบบคำร้อง ขอซ่อม ไฟฟ้า โคมไฟสาธารณะ

ข้อมูลผู้ยื่นคำร้อง

คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	อายุ
บ้านเลขที่	หมู่ที่		ถนน
ตำบล	อำเภอ		จังหวัด
โทรศัพท์			

รหัสเสาไฟฟ้า

แผนที่ตั้งหรือภาพถ่ายสถานที่ ที่ต้องการบริการ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

เลือกไฟล์ | ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

☐ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
(ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข ip ของท่านเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)



ใส่ code:

ยื่นคำร้อง

ข้อมูลผู้ยื่นคำร้อง

- คำนำหน้า ชื่อ - สกุล อายุ
- บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด
- โทรศัพท์

รหัสเสาไฟฟ้า

- กรอกข้อมูล(กรณีที่มีเลขรหัส)

เอกสารขอรับความช่วยเหลือ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน ๑๐ MB)

- แผนที่ตั้งหรือภาพถ่ายสถานที่ ที่ต้องการบริการ

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด ยื่นคำร้อง

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

กรอกข้อมูลให้ครบ

ยืนยันการจองคิว ONLINE

ข้อมูลผู้ขอรับบริการ

- มีความประสงค์ให้ทางหน่วยงาน รับบริการ ดังนี้

- คลินิกเลือกรายการที่ต้องการรับบริการ

- กรอกรายละเอียดที่ต้องการให้ความช่วยเหลือ

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด ยืนยันการจองคิว ONLINE

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ หน่วยงานโดยเร็ว

คลิกเลือกบริการที่ต้องการ

ระบบ online/ข้อมูลข่าวสาร



สอบถามการให้บริการ / ข้อมูลต่างๆ

สอบถามการให้บริการ / ข้อมูลต่างๆ

กรอกข้อมูลให้ครบ

รายละเอียดการสอบถาม

ที่อยู่/เบอร์โทร:

ชื่อ-สกุล:

2077
ใส่ code:

ส่งข้อมูลการสอบถาม

รายละเอียดการสอบถาม

- กรอกรายละเอียดที่ต้องการสอบถาม
- ที่อยู่/เบอร์โทร
- ชื่อ-สกุล

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด ส่งข้อมูลการสอบถาม

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

แจ้งร้องเรียน ร้องทุกข์ ONLINE

แจ้งร้องเรียน ร้องทุกข์ ONLINE

กรอกข้อมูลให้ครบ

เขียนคำร้องเรียน

ที่อยู่/เบอร์โทร/อีเมลล์:

ชื่อ-สกุล:

เอกสารประกอบคำร้อง (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

☐ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
(ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข ip ของท่านเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)

7434

ใส่ code:

ส่งคำร้องเรียน

เขียนคำร้อง

- กรอกรายละเอียดที่ต้องการร้องเรียน
- ที่อยู่/เบอร์โทร/อีเมลล์
- ชื่อ-สกุล

เอกสารประกอบคำร้อง (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ใส่ code ตัวเลข 4 หลัก

กด ส่งคำร้องเรียน

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร

ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร

กรอกข้อมูลให้ครบ

ท่านสามารถขอเอกสารได้โดยผ่านช่องทางนี้
(กรอกรายละเอียดการขอเอกสาร online)

อีเมลในการจัดส่งเอกสาร:

7836

ใส่ code:

ส่งคำขอเอกสาร

ส่งคำขอเอกสาร

ท่านสามารถขอเอกสารได้โดยผ่านช่องทางนี้

- กรอกรายละเอียดการขอเอกสาร online
- อีเมลในการจัดส่งเอกสาร

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด ส่งคำขอเอกสาร

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

ช่องทางการรับฟังความคิดเห็นจากประชาชน

ช่องทางการรับฟังความคิดเห็นจากประชาชน

แจ้งข้อมูลที่ต้องการให้

ดำเนินการ เพื่อปรับปรุงหรือแก้ไข การให้บริการให้ดีขึ้น

กรอกข้อมูลให้ครบ

ชื่อ-สกุล

โทรศัพท์

อีเมลล์

รายละเอียดความคิดเห็น

1666

ใส่ code:

บันทึกความคิดเห็น

แจ้งข้อมูลที่ต้องการให้ดำเนินการ

- ชื่อ-สกุล
- โทรศัพท์
- อีเมลล์

รายละเอียดความคิดเห็น

- กรอกรายละเอียด/แสดงความคิดเห็น

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด บันทึกความคิดเห็น

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

สายตรงผู้บริหาร

สายตรงผู้บริหาร

กรอกข้อมูลให้ครบ

เขียนข้อความของท่าน
ข้อมูลของท่านจะถูกส่งให้ผู้บริหารโดยตรง

โดย:

เบอร์โทร/อีเมล:

2858

ใส่ code:

ส่งข้อมูล

ส่งข้อมูล

เขียนข้อความของท่าน

- กรอกข้อมูล (ข้อมูลของท่านจะถูกส่งให้ผู้บริหารโดยตรง)
- กรอกชื่อของท่าน
- เบอร์โทร/อีเมลล์

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด ส่งข้อมูล

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว