



คำร้องขอเปลี่ยนแปลงระบบรับชำระสิทธิบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ จากเครื่อง EDC เป็น แอปพลิเคชันถุงเงิน
(เฉพาะร้านค้าที่ได้รับแจ้งให้เปลี่ยนเครื่อง EDC ที่มีอายุการใช้งานครบ 5 ปี เป็นแอปพลิเคชันถุงเงินเท่านั้น)

1. ข้อมูลผู้ประกอบการ/ผู้ติดต่อ

ชื่อ-สกุล /หก./บจก. ที่อยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์

2 ข้อมูลร้านค้า

ชื่อร้าน.....
ที่อยู่ เหมือนกับที่อยู่ผู้ประกอบการ
เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์

3. ข้อมูลสมัครใช้แอปพลิเคชันถุงเงิน

3.1 หมายเลขโทรศัพท์ที่ลงทะเบียนใช้แอปพลิเคชันถุงเงิน --

3.2 ประเภทของผู้เสียภาษี

บุคคลธรรมดา หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี ----

นิติบุคคล หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี ----

3.3 หมายเลขบัญชีธนาคารกรุงไทย ---

ยินยอมเผยแพร่ข้อมูล ชื่อร้านค้า ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ เพื่อใช้สำหรับค้นหาร้านค้าบนเว็บไซต์ <http://shop.moc.go.th>
เว็บไซต์ของกรมการค้าภายใน และเว็บไซต์อื่นที่หน่วยงานของรัฐกำหนด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลส่วนบุคคลและเอกสารหลักฐานต่าง ๆ ที่จัดส่งให้เป็นปัจจุบันและเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....

4. หลักฐานประกอบการขอเปลี่ยนระบบรับชำระ

4.1 แบบฟอร์มการส่งคืนเครื่อง EDC จากกรมบัญชีกลางหรือสำนักงานคลังจังหวัดที่ร้านค้าตั้งอยู่

4.2 หลักฐานประกอบการสมัครใช้แอปพลิเคชันถุงเงิน *เฉพาะที่ไม่พบในฐานข้อมูลการสมัครร้านค้า EDC

- 1. บัตรประชาชน
- 2. ทะเบียนพาณิชย์ หรือหนังสือรับรองฯ (นิติบุคคล) อายุไม่เกิน 6 เดือน หรือบันทึกการประชุมกรณีที่เป็นสหกรณ์ กองทุนหมู่บ้าน วิสาหกิจชุมชน
- 3. สมุดคู่มือฝากธนาคารกรุงไทย (ชื่อตรงกับผู้สมัคร)
- 4. รูปภาพหน้าร้านค้า และในร้าน
- 5. แผนที่

4.3 อื่นๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ..... พาณิชย์จังหวัด/ผอ.กองบริหารมาตรการลดค่าครองชีพ
(.....) หรือผู้แทน
วันที่.....