



# บันทึกข้อความ ด่วนที่สุด

หน่วยงาน สำนักงานกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร สำนักงานอำนวยการ โทร. ๐๒-๑๕๘๐๓๔๒ ต่อ ๓๕๐๒  
ที่ กพก ๐๑๐๐ /ว ๑๐๙๖ วันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๕๘

เรื่อง แจ้งการดำเนินการยกเลิกใช้บริการเครือข่ายของ DTAC

เรียน ผู้ถือครองโทรศัพท์เคลื่อนที่ พร้อมเลขหมาย ในส่วนกลาง/ผู้อำนวยการสำนักกิจการสาขาภูมิภาคที่ ๑-๔/  
หัวหน้าสำนักงานสาขาจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วยสำนักงานกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร จะดำเนินการยกเลิกการใช้บริการเครือข่าย  
โทรศัพท์เคลื่อนที่ของบริษัท ดีแทค ไตรเน็ต จำกัด (DTAC) โดยเปลี่ยนผู้ให้บริการเครือข่าย จากเดิมเป็น  
บริษัท แอดวานซ์ อินโฟร์ เซอร์วิส จำกัด (AIS) ตั้งแต่วันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๕๘ เป็นต้นไป นั้น

เนื่องจากการยกเลิกการใช้บริการเครือข่าย ของ DTAC ต้องทำการยกเลิกหมายเลขโทรศัพท์  
(SIMCARD) พร้อมทั้งส่งคืนเครื่องโทรศัพท์เคลื่อนที่เครื่องเดิมทั้งหมด มีรายละเอียดดังนี้

๑. สำนักงานฯ จะยกเลิกซิมการ์ดเดิม (DTAC) ในวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๕๘
๒. ผู้ให้บริการเครือข่ายใหม่ (AIS) อยู่ระหว่างขั้นตอนการจัดเตรียมซิมการ์ด และเครื่อง  
โทรศัพท์เคลื่อนที่ ซึ่งจะส่งมอบได้ภายใน ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๘
๓. สำนักงานฯ จะนำส่งซิมการ์ด พร้อมเครื่องโทรศัพท์เคลื่อนที่ ของผู้ให้บริการเครือข่ายใหม่  
(AIS) ให้ผู้ใช้งานตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘ เป็นต้นไป (หรือทันทีที่บริษัทส่งมอบเครื่องและซิมการ์ดใหม่ให้)
๔. ในระหว่างนี้ หากผู้ใช้งานมีความประสงค์โอนย้ายซิมการ์ดเดิม (เบอร์ดีแทค) เป็นหมายเลข  
ส่วนตัว ให้แจ้งความประสงค์ มายังส่วนเทคโนโลยีสารสนเทศ ภายในวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๕๘ เพื่อให้การ  
โอนย้ายให้ แต่ในกรณีนี้ ผู้รับโอนต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่าย ค่าบริการค่าโทรศัพท์ทั้งหมดเอง ไม่เป็นภาระผูกพันกับ  
สำนักงาน โดยเอกสารสำหรับการโอนย้ายมีดังนี้

- ๔.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- ๔.๒ กรอกรายละเอียดเบื้องต้น พร้อมลงลายมือชื่อ ในแบบฟอร์มการโอนย้าย (ตาม  
แบบฟอร์มที่แนบ)

อนึ่ง หลังวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ให้ผู้ถือครองโทรศัพท์ส่งคืนเครื่องและซิมการ์ดเดิมให้ส่วน  
เทคโนโลยีสารสนเทศ และผู้ถือครองโทรศัพท์เคลื่อนที่ของ สำนักงานฯ ต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่าย กรณีเครื่อง  
โทรศัพท์เคลื่อนที่ของ สำนักงานฯ ชำรุด หรือสูญหายในทุกกรณี

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

(นายสมยศ ภิราญคำ)

รองเลขาธิการ รักษาการในตำแหน่ง  
เลขาธิการสำนักงานกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร



ผู้ที่ถือครองหมายเลขโทรศัพท์ของสำนักงานฯ (SIMCARD) ท่านใดที่ประสงค์จะโอนสิทธิของ สำนักงานฯ ไปเป็นหมายเลขส่วนตัว (เป็นชื่อบุคคลทั่วไป) ให้ดำเนินการ กรอกแบบฟอร์มการโอนสิทธิ ตามเอกสารที่แนบมานี้ โดยมีขั้นตอนดังนี้

#### วิธีการกรอกแบบฟอร์ม (มี 2 หน้า)

1. แบบฟอร์มจะเป็นเอกสาร PDF ให้ดาวน์โหลดไว้ในเครื่อง
2. เปิดเอกสาร PDF แล้วทำการกรอกข้อมูลลงในเอกสาร PDF ได้เลย (มีตัวอย่างการกรอกเอกสารมาให้ตามไฟล์ตัวอย่าง)
3. ปริ้นแบบฟอร์มพร้อมลงลายมือชื่อ

เมื่อทำการกรอกแบบฟอร์มดังกล่าว เรียบร้อยแล้ว ส่งแบบฟอร์มดังกล่าว และแนบสำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง โดยให้นำส่งกลับมายัง ส่วนเทคโนโลยีสารสนเทศ (สแกนส่ง ทาง อีเมลล์ :it@frdfund.go.th) และเอกสารฉบับจริงส่งทางไปรษณีย์ ภายในวันที่ 16 มิถุนายน 2558 หากไม่มีการส่งเอกสารตามกำหนดเวลา จะถือว่า ยกเลิกการใช้งานของหมายเลขโทรศัพท์ (DTAC) ทันที

เมื่อโอนสิทธิเรียบร้อยแล้ว ท่านจะเป็นเจ้าของหมายเลขโทรศัพท์นั้นในระบบ DTAC และต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่าย ทั้งหมดเอง

#### เอกสารที่ต้องดาวน์โหลด (www.frdfund.org)

หนังสือแจ้งสาขา/พร้อมตัวอย่างการกรอกแบบฟอร์ม

แบบฟอร์มโอนสิทธิ 01

แบบฟอร์มจดทะเบียนที่อยู่ใหม่ 02

สำนักอำนวยการ

ส่วนเทคโนโลยีสารสนเทศ

# คำขอใช้บริการวิทยุคมนาคมระบบเซลลูลาร์ประเภทจดทะเบียน สำหรับองค์กรภาครัฐและองค์กรภาครัฐกิจ



บมจ. โทเทิล แอ็คเซส คอมมูนิเคชั่น ทะเบียนเลขที่ บมจ.0107538000037 319 อาคารจัตุรัสจามจุรี ชั้น 22-41 ถนนพญาไท แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

คำขออนุมัติทำขึ้นที่ บมจ. โทเทิล แอ็คเซส คอมมูนิเคชั่น ทะเบียนเลขที่ 0107538000037 ("ผู้ให้บริการ")  
สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่ 319 อาคารจัตุรัสจามจุรี ชั้น 22-41 ถนนพญาไท แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330  
This Application Form is made at Total Access Communication PCL under the Company Registration No. 0107538000037 ("the Service Provider"),  
having head office at No. 319 Chamchuri Square Building, 22-41 Floors, Phayathai Road, Pathumwan, Bangkok Thailand, 10330

กรณีที่เป็นลูกค้ากลุ่มองค์กรภาครัฐและองค์กรภาครัฐกิจของผู้ให้บริการในปัจจุบัน  
กรุณาระบุรหัสลูกค้า และกรอกข้อมูลในส่วนที่ 2

รหัสลูกค้า  
Customer ID

For existing public and corporate sector customer, please specify Customer ID and skip to section 2

### 1. ข้อมูลผู้ใช้บริการ USER DETAILS

ชื่อผู้ใช้บริการ Full Legal Name..... นายคมปกร วนิชชากร  
โดย (นาย/นาง/นางสาว)..... นายคมปกร วนิชชากร..... ผู้มีอำนาจลงนามผูกพัน/กระทำการแทนนิติบุคคล  
By (Mr./Mrs./Miss)..... (authorized person/attorney at law)

### 2. ที่อยู่สำหรับจัดส่งใบแจ้งค่าบริการและเอกสารอื่นๆ BILLING ADDRESS

จัดส่งตามหนังสือรับรองการจดทะเบียน Use the Registered Address หรือ  
 จัดส่งตามที่อยู่ดังนี้ Use the following address เลขที่ House Number...123..... หมู่ที่ Moo...2.....  
หมู่บ้าน Village..... อาคาร Building..... ชั้น Floor..... หมายเลขห้อง Room Number.....  
ตรอก/ซอย Soi...ร่วมสุข.3..... ถนน Road...ติวานนท์..... ตำบล/แขวง Sub-district...บ้านใหม่.....  
อำเภอ/เขต District...เมือง..... จังหวัด Province...ปทุมธานี..... รหัสไปรษณีย์ Postal Code...12000.....  
ชื่อผู้ประสานงาน Contact Person..... โทรศัพท์ Phone Number...0877950555..... ต่อ Ext.....  
โทรสาร Fax Number..... อีเมล Email Address...khompakorn@gmail.com..... เว็บไซต์ Website.....

### 3. รายละเอียดของบริการ SERVICE DETAILS

ภาษาที่ต้องการในใบแจ้งค่าบริการ Billing Language  ไทย Thai  อังกฤษ English  
ค่าบริการเหมาจ่ายขั้นต่ำ Monthly Fixed Charge..... รายการส่งเสริมการขาย Promotion.....  
บริการเสริม Value Added Service..... จำนวนเลขหมายโทรศัพท์เคลื่อนที่ทั้งหมด Total Subscriber Numbers.....  
ในกรณีที่เป็นการใช้บริการพร้อมอุปกรณ์เสริม Additional conditions on application of use of the Service together with the Equipment  
เครื่องอุปกรณ์..... ยี่ห้อ..... รุ่น..... ราคาต่อหน่วย ณ วันที่ขอใช้บริการ..... บาท  
Equipment Brand Model Retail Price as of Application Date Baht  
หมายเหตุ: กรณีมากกว่า 4 เลขหมาย ให้ระบุรายละเอียดเลขหมายเพิ่มเติมลงในเอกสารแนบท้ายคำขอใช้บริการ  
If there are more than 4 subscriber numbers, please specify additional subscriber number in the annex attached hereto

ลำดับที่ #	เลขหมายโทรศัพท์เคลื่อนที่ Subscriber Number	เลขหมาย SIM Card SIM Card Number	รายละเอียดเครื่องอุปกรณ์ Equipment Details			ขอใช้บริการ Request for	
			เลขหมายอุปกรณ์ IMEI/Serial Number	ยี่ห้อ Brand	รุ่น Model	IDD	IR
1	6 6 8 2 7 0 0 6 3 7 3					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	6 6 8					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	6 6 8					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	6 6 8					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ข้าพเจ้าได้ศึกษาและรับทราบข้อกำหนดและเงื่อนไขที่ระบุไว้ในสัญญาให้บริการวิทยุคมนาคมระบบเซลลูลาร์ประเภทจดทะเบียนสำหรับองค์กรภาครัฐ และองค์กรภาครัฐกิจของผู้ให้บริการโดยตลอดแล้ว พร้อมทั้งยินยอมผูกพันและปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้ในคำขอใช้บริการฉบับนี้ และให้ถือว่าคำขอใช้บริการฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาให้บริการ ทั้งนี้ ขอรับรองว่าลายมือชื่อในคำขอฉบับนี้ และในเอกสารแนบท้าย/ประกอบคำขอเป็นลายมือชื่ออันแท้จริงของข้าพเจ้า  
By signing this Application Form, the User hereby accepts that it read and understood the service terms and conditions of the Post Paid Cellular Communication Radio Service Agreement for Public and Corporate sectors (the "Service Agreement") thoroughly and clearly and that it shall be bound to and comply with such service terms and conditions. This Application Form shall be deemed to form an integral part of the Service Agreement. The User does hereby certify that the signature(s) in this Application Form as well as in the annex (es) are true and correct.

ตราประทับ (ถ้ามี) Company Seal (If Any) ลงชื่อ Signed by..... (ลายเซ็น)..... ผู้ใช้บริการ User  
(นาย/นาง/นางสาว) (Mr./Mrs./Miss)..... นายคมปกร วนิชชากร  
วันที่ Date... 2 / กรกฎาคม / 2558

เฉพาะเจ้าหน้าที่และผู้แทนจำหน่าย รหัสพนักงานขาย..... ชื่อพนักงานขาย (นาย/นาง/นางสาว).....  
รหัสผู้แทนจำหน่าย..... ชื่อผู้แทนจำหน่าย.....

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบเอกสารประกอบคำขอใช้บริการจากต้นฉบับจริงพร้อมทั้งเอกสารประกอบคำขอใช้บริการถูกต้องแล้ว และผู้ขอใช้บริการได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้าไว้จริง  
ชื่อผู้รับเอกสาร (นาย/นาง/นางสาว)..... วันที่.....

เอกสารประกอบคำขอใช้บริการ  สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (คัดสำเนารับรองอายุไม่เกิน 6 เดือน) หรือใบทะเบียนพาณิชย์  สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อผูกพันนิติบุคคลตามหนังสือรับรองระบบ หรือของเจ้าของกิจการ  สำเนาทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภ.พ.20) (ยกเว้นนิติบุคคลที่ไม่ต้องเสียภาษีมูลค่าเพิ่ม)  หนังสือมอบอำนาจให้ดำเนินการแทน พร้อมติดอากรแสตมป์  สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวอื่นใดที่สามารถให้แทนได้ตามกฎหมายของผู้รับมอบอำนาจ พร้อมแสดงบัตรตัวจริงประกอบ

การขอเปลี่ยนชื่อผู้จดทะเบียนใช้บริการวิทยุคมนาคมระบบเซลลูลาร์ประเภทจดทะเบียน



บมจ. โทเทิล แอ็คเซส คอมมูนิเคชั่น ทะเบียนเลขที่ บมจ.0107538000037 เลขที่ 319 อาคารจัตุรัสจามจุรี ชั้น 22-41 ถนนพญาไท แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

คำขอฉบับนี้ทำขึ้นที่ บมจ. โทเทิล แอ็คเซส คอมมูนิเคชั่น

ทะเบียนเลขที่ 0107538000037 ("ผู้ให้บริการ") สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่ 319 อาคารจัตุรัสจามจุรี ชั้น 22-41 ถนนพญาไท แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

This Request Form is made at Total Access Communication PCL, under the Company

Registration No. 0107538000037 ("the Service Provider"), having head office at No. 319 Chamchuri Square Building, 22-41 Floors, Phayathai Road, Pathumwan, Pathumwan Bangkok, Thailand. 10330

ข้าพเจ้า (กรุณากรอกชื่อนิติบุคคล/หน่วยงาน).....สำนักงานกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร.....(ลูกค้าเก่า)  
We (Please specify the entity's full name)..... (the old customer)

หมายเลขจดทะเบียนการค้า/หมายเลขบัตรประชาชน.....  
Business Registration Number/ID No.

ที่อยู่ (Address)..... 68/12 อาคาร ซีอีซี ชั้น 3-5 ถ. กำแพงเพชร 6 แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900

เบอร์โทรศัพท์อื่นที่สามารถติดต่อได้..... 0-2158-0342..... e-mail.....  
Other contact No.

เจ้าของเลขหมายโทรศัพท์เคลื่อนที่ 668 - 27700 - 6373  
as registered owner of the subscriber number

มีความประสงค์ที่จะแจ้งให้ผู้ให้บริการทราบว่า นับตั้งแต่วันที่.....2 กรกฎาคม 2558.....เป็นต้นไป (วันขอเปลี่ยนชื่อผู้จดทะเบียนใช้บริการ)  
would like to notify the Service Provider that with effect from..... (change customer date)

ข้าพเจ้าตกลงขอเปลี่ยนชื่อผู้จดทะเบียนใช้บริการ และหน้าที่ทั้งหลายในการให้บริการวิทยุคมนาคมระบบเซลลูลาร์ในเลขหมายโทรศัพท์เคลื่อนที่ดังกล่าวข้างต้น  
all the Transferor's rights, obligations and responsibilities with respect to the subscriber number above

ให้กับ.....นายคมกร วณิชชากร.....(ลูกค้าใหม่)  
shall be transferred to..... (the new customer)

หมายเลขจดทะเบียนการค้า/หมายเลขบัตรประชาชน.....00000000000000  
Business Registration Number/ID No.

เบอร์โทรศัพท์อื่นที่สามารถติดต่อได้..... 0-2158-0342 ต่อ 3505 / 0877950555  
Other contact No.

ข้าพเจ้า ยินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่เกิดขึ้นจากการใช้โทรศัพท์เคลื่อนที่หมายเลขดังกล่าวซึ่งยังคงค้างชำระอยู่ จนถึงวันขอเปลี่ยนชื่อผู้จดทะเบียนใช้บริการ โดยไม่ได้แย้งใดๆ ทั้งสิ้น

Any amounts due and payable on the Transfer Date to the Service Provider from use of such subscriber number shall be fully borne by the Transferor without claims against the Service Provider.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการตามคำขอต่อไป  
Please kindly be informed and proceed with the request accordingly.

ตราประทับ (ถ้ามี)  
Company Seal  
(If Any)

ลงชื่อ..... (ลายเซ็น).....ลูกค้าเก่า  
Signed by..... the old customer  
(นาย/นาง/นางสาว)..... นายวัชรพันธ์ จันทระจร (เลขาธิการสำนักงานกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร)  
(Mr./Mrs./Miss)  
วันที่ (Date) ..... 2 / กรกฎาคม / 2558

ข้าพเจ้าตกลงรับการขอเปลี่ยนชื่อผู้จดทะเบียนใช้บริการ และหน้าที่ทั้งหลายในการให้บริการวิทยุคมนาคมระบบเซลลูลาร์ประเภทจดทะเบียนในเลขหมายโทรศัพท์เคลื่อนที่ดังกล่าวข้างต้น และยินยอมเข้าผูกพันตนเป็นคู่สัญญา (ในฐานะผู้ให้บริการ) กับผู้ให้บริการ นับตั้งแต่วันที่โอนสิทธิเป็นต้นไป

With effect from the Transfer Date, the undersigned Transferee shall take and accept the transfer of rights obligations and responsibilities with respect to the above subscriber number from the Transferor and shall enter into a contractual relationship with the Service Provider as the Service Provider, in its sole discretion, deems necessary.

ตราประทับ (ถ้ามี)  
Company Seal  
(If Any)

ลงชื่อ..... (ลายเซ็น).....ลูกค้าใหม่  
Signed by..... the new customer  
(นาย/นาง/นางสาว)..... นายคมกร วณิชชากร  
(Mr./Mrs./Miss)  
วันที่ (Date) ..... 2 / กรกฎาคม / 2558