



แบบขอรับบริการแผนที่หรือข้อมูลทางแผนที่ของกรมพัฒนาที่ดิน  
กระทรวงเกษตรและสหกรณ์

เขียนที่..... กรมพัฒนาที่ดิน.....

วันที่..... 16..... เดือน..... มีนาคม..... พ.ศ. 2569.....

เรียน อธิบดีกรมพัฒนาที่ดิน

เรื่อง ขอรับบริการแผนที่หรือข้อมูลทางแผนที่ของกรมพัฒนาที่ดิน

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... **ดวงใจ หมายปอง**.....

ตำแหน่ง..... -..... หน่วยงาน/บริษัท/สถาบันการศึกษา..... -.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... **111**..... ถนน..... **พหลโยธิน**..... ตำบล/แขวง..... **ลาดยาว**.....

อำเภอ/เขต..... **จตุจักร**..... จังหวัด..... **กรุงเทพฯ**..... รหัสไปรษณีย์..... **10900**.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้..... **088-000-0000**..... อีเมล..... **dongjai@email.com**.....

ขอรับบริการในนาม  บุคคลทั่วไป  บริษัทเอกชน  นิสิต/นักศึกษา  หน่วยงานรัฐ

มีความประสงค์จะขอรับบริการแผนที่หรือข้อมูลทางแผนที่ของกรมพัฒนาที่ดิน ดังนี้

- |                                     |  |             |                       |
|-------------------------------------|--|-------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/>            | ภาพถ่ายทางอากาศสีเชิงเลข มาตรฐาน 1:25,000    | จำนวน ..... | ภาพ                   |
| <input type="checkbox"/>            | ภาพถ่ายออร์โธสีเชิงเลข มาตรฐาน 1:25,000      | จำนวน ..... | ระวาง                 |
| <input type="checkbox"/>            | แผนที่ภาพถ่ายออร์โธสี มาตรฐาน 1:25,000       | จำนวน ..... | ระวาง                 |
| <input type="checkbox"/>            | ภาพถ่ายออร์โธสีเชิงเลข มาตรฐาน 1:4,000       | จำนวน ..... | ระวาง                 |
| <input type="checkbox"/>            | แผนที่ภาพถ่ายออร์โธสี มาตรฐาน 1:4,000        | จำนวน ..... | ระวาง                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | แบบจำลองระดับสูงเชิงเลข มาตรฐาน 1:4,000      | จำนวน.....  | <b>15</b> ..... ระวาง |
| <input type="checkbox"/>            | แผนที่เส้นชั้นความสูงเชิงเลข มาตรฐาน 1:4,000 | จำนวน ..... | ระวาง                 |
| <input type="checkbox"/>            | หมุดหลักฐานภาคพื้นดิน                        | จำนวน ..... | หมุด                  |

บริเวณพื้นที่ ตำบล/แขวง..... **ท่าพล**..... อำเภอ/เขต..... **เมืองเพชรบูรณ์**.....

จังหวัด..... **เพชรบูรณ์**..... พิกัดตะวันออก/พิกัดเหนือ.....

หมายเลขระวาง/หมายเลขหมุด..... **ในกรณีจำนวนเยอะ ระบุว่า “ตามเอกสารแนบ” พร้อมแนบหมายเลขระวางแยก**

..... หรือตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำไปใช้งาน..... **ตรวจสอบการเปลี่ยนแปลงของพื้นที่ตนเอง**.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบรายละเอียด หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ที่ได้กำหนดไว้ในกฎกระทรวง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข ในการบริการแผนที่หรือข้อมูลทางแผนที่เป็นการเฉพาะราย พ.ศ.2568 และได้แนบเอกสารขอรับบริการตามรายละเอียด ดังนี้

เอกสาร...

เอกสารแนบ

- |   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน    | <input checked="" type="checkbox"/> หลักฐานเอกสารสิทธิ์/หลักฐานหนังสือขอบเขตพื้นที่โครงการ |
| <input type="checkbox"/> หนังสือมอบอำนาจ                | <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนผู้มอบอำนาจ                                       |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชนผู้รับมอบอำนาจ | <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....   |
| <input type="checkbox"/> หนังสือนิติบุคคล               | .....  |

ประสงค์รับข้อมูล

- |   |
|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> ดาวน์โหลดผ่านระบบบริการแผนที่ฯ (ขนาดความจุไม่เกิน 2 GB) |
| <input type="checkbox"/> นำสื่อบันทึกข้อมูลมา ณ หน่วยงาน                                    |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ .....  |

(ลงชื่อ)..... **\*\*ลงลายเซ็น / ลายมือ\*\***..... ผู้ยื่นคำขอ

(..... **นางสาวดวงใจ หมายปอง** .....) )

หมายเหตุ : ระยะเวลาดำเนินการให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการบริการแผนที่หรือข้อมูลทางแผนที่ของกรมแผนที่ดิน

สำหรับเจ้าหน้าที่

- |  |
|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> ดำเนินการได้ แล้วเสร็จภายใน..... <b>อ้างอิงตามระเบียบในคู่มือประชาชน</b> ..... |
| <input type="checkbox"/> ไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจาก.....  |
| .....  |

|  |
|--|
| เลขที่รับ..... <b>42/69</b> .....                              |
| วันที่..... <b>ลงวันรับเรื่อง สำหรับเจ้าหน้าที่ DATA</b> ..... |
| เวลา..... <b>ลงเวลารับเรื่อง สำหรับเจ้าหน้าที่ DATA</b> .....  |

รายละเอียดตามบันทึกความบกพร่องของคำขอหรือรายการเอกสารหลักฐานที่จะต้องยื่นเพิ่มเติม ที่แนบมาพร้อม

(ลงชื่อ)..... ผู้รับคำขอ

(..... **ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง** .....) )

ตำแหน่ง.....