

# แบบคำร้องขอใช้บริการ Soft Token



รหัสหน่วยเบิกจ่าย

ชื่อหน่วยเบิกจ่าย .....

## รายละเอียดผู้ยื่นคำร้องขอใช้บริการ Soft Token

ชื่อ - นามสกุล .....

เลขประจำตัวประชาชน

email ที่ใช้ลงทะเบียน Soft Token ..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ .....

หน่วยงานสังกัด (สำนัก / กอง หรือเทียบเท่า) .....

ส่วนราชการ (กรมหรือเทียบเท่า) ..... กระทรวง .....

รหัสผู้ใช้งาน (15 หลัก)

## ผู้ใช้งานมีความประสงค์

- ขอ reset รหัสผ่าน/ ลืมรหัสผ่าน (ระบบส่งรหัสไปยัง email ที่ลงทะเบียน)
- เปลี่ยนมือถือ
- มือถือหาย
- อื่น ๆ (โปรดระบุ) \_\_\_\_\_

- เปลี่ยนผู้ใช้งาน เนื่องจากผู้ใช้งานเดิม
  - ลาออก
  - ย้ายสังกัด
  - อื่นๆ \_\_\_\_\_
- email รับรหัสผ่านใหม่ \_\_\_\_\_
- เปลี่ยน email ที่ลงทะเบียนไว้

ลงนาม .....  
 ผู้ยื่นคำร้อง  
 (.....)  
 ตำแหน่ง .....  
 วันที่ ..... /...../.....

ลงนาม .....  
 หัวหน้าส่วนราชการ  
 (.....)  
 ตำแหน่ง .....  
 วันที่ ..... /...../.....  
 หมายเหตุ: หัวหน้าส่วนราชการ หมายถึง หัวหน้าส่วนราชการที่เบิกเงินกับ  
 กรมบัญชีกลางหรือสำนักงานคลังจังหวัด

**\*\*กรุณาส่งแบบคำร้องมาที่ email: gfmis1@cgd.go.th และติดต่อกรมบัญชีกลาง 02-2986660 เพื่อดำเนินการ**

### สำหรับเจ้าหน้าที่กรมบัญชีกลาง

### ผู้ตรวจสอบการดำเนินการ

- ดำเนินการตามคำร้องเรียบร้อยแล้ว
  - ไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจาก .....
- .....
- .....
- ลงชื่อ .....  
 เจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ  
 (.....)  
 วันที่ ..... /...../.....

ได้ตรวจสอบความถูกต้องแล้ว

.....

.....

ลงชื่อ .....  
 ผู้อำนวยการกลุ่มงานบริการและประชาสัมพันธ์  
 (.....)  
 วันที่ ..... /...../.....