



คู่มือวิธีการใช้งานระบบ
บริการ e - service ผ่าน Google form
องค์การบริหารส่วนตำบลชลอง อำเภอสีชล จังหวัดนครศรีธรรมราช
ขั้นตอนการขอรับบริการออนไลน์



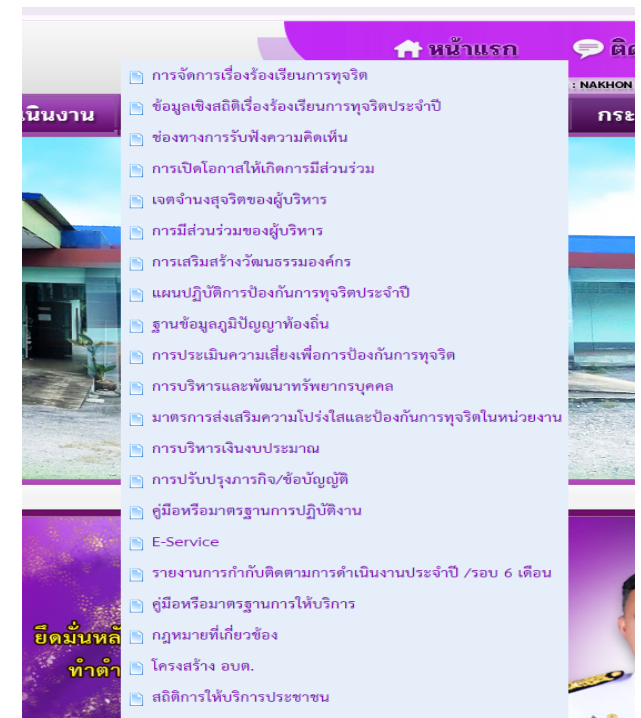
เป็นการให้บริการออนไลน์ ที่องค์การบริหารส่วนตำบลชลองได้จัดทำขึ้น เพื่ออำนวยความสะดวก และเพิ่มประสิทธิภาพ
การบริการของหน่วยงานให้แก่ประชาชน



ผู้มีความประสงค์จะขอรับบริการ สามารถแจ้งความประสงค์ โดยการกรอกข้อมูลรายละเอียดการขอรับบริการของท่าน ลง
ในแบบฟอร์มการขอรับบริการออนไลน์ มีขั้นตอนดังนี้

1. เข้าไปที่ <https://www.chalong.go.th.go.th> ➡ มาที่หัวข้อ LPA/ITA

➡ เลื่อนไปที่ E - Service



2. เลือกบริการที่ท่านต้องการ กรอกข้อมูล รายละเอียดการขอรับบริการของท่านลงในแบบฟอร์ม Google from การขอรับบริการออนไลน์
3. กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน หากมี * สีแดงที่หัวข้อใด แสดงว่าเป็นข้อมูลจำเป็นที่จะต้องกรอกให้ครบถ้วน
4. เจ้าหน้าที่ที่ได้รับข้อความ และทำการตรวจสอบข้อมูลรายละเอียด ผ่านระบบ Google from พร้อมดำเนินการพิมพ์แบบขอรับบริการออนไลน์
5. เมื่อผู้บริหารได้พิจารณาแล้ว เจ้าหน้าที่จะแจ้งผลการพิจารณาให้ท่านทราบ ผ่านช่องทางติดต่อตามที่ท่านระบุโดยเร็ว พร้อมดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ตัวอย่าง คำร้องขอสนับสนุนน้ำอุปโภค - บริโภค



แบบฟอร์มขอสนับสนุนน้ำอุปโภคบริโภค

แบบฟอร์มฉบับจัดทำขึ้น เพื่อลดระยะเวลาและขั้นตอนในการยื่นขอรับบริการน้ำ เพื่อการอุปโภคและบริโภค

financial.chalong@gmail.com [สลับบัญชี](#)

📧 ไม่ใช้ร่วมกัน



* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

วันที่ *

วันที่

วว/ดด/ปปปป



เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลอง

ชื่อ - สกุลผู้รับบริการ *

คำตอบของคุณ

ที่อยู่ *

คำตอบของคุณ

หมายเลขโทรศัพท์ *

คำตอบของคุณ

จำนวนเที่ยวที่ต้องการ *

คำตอบของคุณ

วันที่ต้องการให้จัดส่ง *

วันที่

วว/ดด/ปปปป



ส่ง

ล้างแบบฟอร์ม

ตัวอย่าง คำร้องขอใช้บริการสถานที่/ห้องประชุม



แบบยื่นคำร้องขอใช้บริการสถานที่/ห้องประชุม สำหรับประชาชนทั่วไป

องค์การบริหารส่วนตำบลจลลอง อำเภอสหัส จังหวัดนครราชสีมา โทร.075-845142

financial.chalong@gmail.com [สลับบัญชี](#)



✉ ไม่ใช้ร่วมกัน

* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

ชื่อ - นามสกุลผู้ยื่นคำร้อง *

คำตอบของคุณ

เบอร์ติดต่อผู้ยื่นคำร้อง *

คำตอบของคุณ

สถานที่ที่ต้องการใช้บริการ *

- ☐ ห้องประชุมเล็ก
- ☐ ห้องประชุมใหญ่
- ☐ อาคารอเนกประสงค์
- ☐ อื่นๆ (ระบุ)

จำนวนผู้เข้าร่วม *

คำตอบของคุณ

วัน เวลา ที่เริ่มเข้าใช้บริการสถานที่/ห้องประชุม *

วันที่ เวลา

วว/ดด/ปปปป □ :

วัน เวลา ที่เลิกใช้บริการสถานที่/ห้องประชุม *

วันที่ เวลา

วว/ดด/ปปปป □ :

ส่ง

ล้างแบบฟอร์ม