



กรมการขนส่งทางบก
แบบคำขอตระเบียนรถ

| |
|----------------|
| คำขอที่..... |
| รับวันที่..... |
| ผู้รับ..... |

เรียน นายทะเบียน วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอตระเบียน รถใหม่ รถเปลี่ยนประเภทหรือลักษณะคันเลขทะเบียน.....

ชนิดรถ.....เลขตัวรถ.....ชนิดเครื่องยนต์.....

เลขเครื่องยนต์.....เพื่อใช้เป็นรถประเภท.....

พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานประกอบคำขอ ดังนี้

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> หนังสือสัญญาเช่าซื้อ | <input type="radio"/> หนังสือแจ้งจำหน่าย |
| <input type="radio"/> ใบเสร็จรับเงิน | <input type="radio"/> หนังสือมอบอำนาจ |
| <input type="radio"/> ภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาหรือภาพถ่ายทะเบียนบ้าน | <input type="radio"/> หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล ของผู้ซื้อหรือผู้เช่าซื้อ |
| <input type="radio"/> อื่นๆ..... | |

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

เฉพาะเจ้าหน้าที่

| | | |
|--|---|---|
| <p>1. ตรวจสอบหลักฐานแล้ว ถูกต้อง</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) วันที่...../...../.....</p> | <p>2. ออกเลขทะเบียนรถแล้ว</p> <p>เลขทะเบียน.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) วันที่...../...../.....</p> | <p>5. ได้รับเงินและออกใบเสร็จรับเงินแล้ว</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) วันที่...../...../.....</p> |
| <p>3. ตรวจสอบหลักฐานบัญชีรับและจำหน่ายรถแล้ว ถูกต้อง</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) วันที่...../...../.....</p> | <p>6. ตรวจสอบเอกสารหลักฐานและเรื่องราวทั้งหมดแล้ว ถูกต้อง จึงเสนอนายทะเบียนเพื่อลงนามต่อไป</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) วันที่...../...../.....</p> | |
| <p>4. คำนวณอัตราภาษี และค่าธรรมเนียมแล้ว ดังนี้</p> <p>น้ำหนัก.....กก.....ซีซี.....Kw.</p> <p>ค่าภาษี.....บาท.....สต. วันสิ้นอายุ.....</p> <p>ค่าคำขอ..... 5 บาท</p> <p>ค่าแผ่นป้ายทะเบียนรถ.....บาท</p> <p>ค่าใบคู่มือจดทะเบียนรถ.....บาท</p> <p>ค่าแก้ไขเพิ่มเติมรายการในทะเบียนรถ.....บาท</p> <p>รวมเงิน.....บาท.....สต.</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) วันที่...../...../.....</p> | <p>7. ลงนามแล้ว</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) วันที่...../...../.....</p> | |

บันทึกการตรวจสภาพรถ

รถขอจดทะเบียนเป็นประเภท.....(รย.....) ลักษณะ.....

| |
|-------------------|
| ตรวจครั้งที่..... |
| เมื่อวันที่..... |

ชนิดรถ.....แบบ.....รุ่นปี ค.ศ.....มีรายละเอียดการตรวจ ดังนี้

| ลำดับที่ | รายการที่ตรวจ | ผล | ลำดับที่ | รายการที่ตรวจ | ผล |
|---------------------|--|----|---|---------------------------------------|----|
| จุดตรวจที่ 1 | | | จุดตรวจที่ 4 | | |
| 1 | เลขตัวรถ..... ที่อยู่..... | | 19 | สีรถ..... | |
| 2 | ชนิดเครื่องยนต์.....ชนิดเชื้อเพลิง..... | | 20 | สภาพตัวถังและโครงรถ | |
| 3 | เลขเครื่องยนต์..... ที่อยู่..... | | 21 | ประตูและพื้นรถ | |
| 4 | จำนวน.....สูบ.....ซีซี.....แรงม้า.....Kw.เพลลา.....ล้อ ยาง.....เส้น | | 22 | ขนาดสัดส่วนของรถ | |
| 5 | ห้ามล้อมือ ห้ามล้อเท้า | | 23 | ที่นั่งจำนวนที่นั่ง.....คน | |
| 6 | ระบบเครื่องระับเสียงและไอเสีย ระดับเสียงของรถ.....เดซิเบล เอ ปริมาณก๊าซ CO/ ค่าควันดำ.....% ปริมาณก๊าซ HC.....ppm. อุปกรณ์ขจัดมลพิษ ประเภท CATALYTIC CONVERTER | | 24 | น้ำหนักรถ.....กก. | |
| 7 | แตรสัญญาณ | | 25 | น้ำหนักบรรทุก/น้ำหนักลงเพลลา.....กก. | |
| 8 | เครื่องวัดความเร็วรถผู้ตรวจ (.....) | | 26 | น้ำหนักรวม.....กก. | |
| | | | 27 | อื่นๆ.....ผู้ตรวจ (.....) | |
| จุดตรวจที่ 2 | | | สรุปผลการตรวจสภาพรถและข้อบกพร่อง | | |
| 9 | โคมไฟแสงพุ่งไกล โคมไฟแสงพุ่งต่ำ | | 1. | | |
| 10 | โคมไฟเลี้ยว โคมไฟท้าย โคมไฟหยุด | | 2. | | |
| 11 | โคมไฟส่องป้ายทะเบียนรถ และโคมไฟอื่น ๆ | | 3. | | |
| 12 | เครื่องปิดน้ำฝน | | 4. | | |
| 13 | กระจกกันลมหน้า-หลัง และส่วนอื่นที่เป็นกระจก ฟิล์มกรองแสงที่ติดกระจกกันลม แสงผ่านได้.....%ผู้ตรวจ (.....) | | 5. | | |
| จุดตรวจที่ 3 | | | <input type="checkbox"/> ผ่าน | | |
| 14 | ศูนย์ล้อหน้า | | <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน | | |
| 15 | ระบบบังคับเลี้ยว และพวงมาลัย | | ลงชื่อ.....ผู้วินิจฉัยผล | | |
| 16 | ล้อและยาง | | (.....) | | |
| 17 | ถังเชื้อเพลิงและท่อส่ง | |/...../..... | | |
| 18 | เครื่องล่างผู้ตรวจ (.....) | | ได้รับทราบผลการตรวจสภาพแล้ว | | |
| | | | ลงชื่อ.....(ผู้ยื่นคำขอ) | | |