GMO-Z.com Lao Co.,Ltd.

Application Form/ແບບຟອມ

Information/ຂໍ້ມູນ

Item/ລາຍການ	Detail/ລາຍລະອຽດ ☐ຈົດໃຫມ່ New ☐ຕໍ່ອາຍຸ/ ຍ້າຍ Renew/Transfer
Domain Name/ຊື່ໂດເມນ*:	
If have DNS Name server /ຖ້າມີຄ່າ DNS Name server	
PIC Name&Surname/ຊື່&ນາມສະກຸນຜູ້ປະສານ*:	
Organization Name/ຊື່ອົງກອນ*:	
Address/ທີ່ຢູ່*:	
City/ເມືອງ*:	
Province/ແຂວງ*:	
Postal/ລະຫັດໄປສະນີ:	
Country/ປະເທດ:	
Company Phone/ເບີໂທບໍລິສັດ*:	
Personal Phone/ເບີໂທສ່ວນຕົວ:	
Email/ອີເມວ*:	
*ໄລຍະເວລາຂໍໃຊ້ບໍລິການ (ສູງສຸດບໍ່ໃຫ້ກາຍ 10 ປີ):	☐ 01 ປີ ; ☐ 02 ປີ; ☐ 03 ປີ; ☐ ອື່ນໆໃຫ້ລະບຸ.....ປີ.

*Must Fill Information/ຂໍ້ມູນຈຳເປັນຕ້ອງຕື່ມ

Attachment/ເອກະສານຕິດຄັດ

❖ For Organization/ສຳລັບອົງກອນ
✓ **Government:** Copy of Ministerial Ordinance or Organizational agreement / **ພາກລັດ**: ສຳເນົາ ດຳລັດ ຫຼື ຂໍ້ຕົກລົງ ທີ່ກ່ຽວກັບການເຄື່ອນໄຫວຂອງອົງກອນ
✓ **Private sector:** Copy of Corporate Registration, Business License / **ພາກເອກະຊົນ**: ສຳເນົາ ໃບທະບຽນວິສາຫະກິດ, ໃບອະນຸຍາດດຳເນີນທຸລະກິດ

Sign Name (with Organization Stamp)/ ເຊັນຊື່ (ພ້ອມຈ້ຳກາອົງກອນ)

ລາຍເຊັນ / Signed:……...

ຊື່ເຕັມ / Full Name : ……

ຕຳແໜ່ງ / Title: ……

ວັນທີ / Date: ……...

ຕິກ ວຽງຈັນພລ່າຊ້າ ຊັ້ນ 6, ຖະໜົນສາຍລົມ, ບ້ານ ຫັດສະດີ ເມືອງຈັນທະບູລີ ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ
6th Floor, Vientiane Plaza, Sailom Road, Hatsady Village, Chanthabouly District, Vientiien capital
Phone: +856 21 316 965, +856 20 9524 3741, +856 20 5529 9465, Email: contact@gmo-lao.com

ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ

ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນາຖາວອນ

ກະຊວງ ໄປສະນີ, ຄົມມະນາຄົມ ແລະ ການສື່ສານ
ສູນອິນເຕີເນັດ ແຫ່ງຊາດ

Form: LA_RF_01
ເລກທີ:...../ສອຊ.ລສຊ
ວັນທີ: ...../...../.....

ໃບຄຳຮ້ອງຂໍນຳໃຊ້ບໍລິການລະຫັດຊື່ອິນເຕີເນັດ

ຂ້າພະເຈົ້າ ທ້າວ/ນາງ:.....ໃນນາມຂອງ (ຊື່ ຜູ້ສະເໜີ/ອົງກອນ):.....

ເບີມືຖື:.....ເບີຕັ້ງໂຕະ:.....; E-mail: .....

ຂໍສະເໜີມາຍັງທ່ານເພື່ອຂໍນຳໃຊ້ບໍລິການລະຫັດຊື່ອິນເຕີເນັດ ດັ່ງມີລາຍລະອຽດຕໍ່ໄປນີ້:

I. ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບຜູ້ໃຊ້ບໍລິການ

1.1. ປະເພດຜູ້ຈົດທະບຽນ

☐ ບຸກຄົນທົ່ວໄປ; ☐ ອົງກອນລັດ; ☐ ອົງກອນເອກະຊົນ/ພາກທຸລະກິດ; ☐ ອົງກອນສາກົນ; ☐ ສະຖາບັນການສຶກສາ/ຄົ້ນຄ້ວາພັດທະນາ ☐ ອື່ນໆ.....

- **ຂໍ້ມູນສຳລັບບຸກຄົນ**

ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ ທ້າວ/ນາງ:....., ທີ່ຢູ່ປະຈຸບັນ: ບ້ານ .....

ເຮືອນເລກທີ:....., ໜ່ວຍ:....., ເມືອງ:....., ແຂວງ: .....

ເບີໂທລະສັບມືຖື:....., ເບີຕັ້ງໂຕະ: ....., Email: .....

ເລກບັດປະຈຳຕົວ/passport: ....., ເລກທີສຳມະໂນຄົວ:....., ສັນຊາດ:.....

- **ຂໍ້ມູນສຳລັບອົງກອນ**

ຊື່ ນິຕິບຸກຄົນ ຫຼື ອົງກອນ (ໃຫ້ຂຽນເຕັມ):. ....ຊື່ຫຍໍ້ອົງກອນ (ຖ້າມີ):.....

(ສຳລັບການຈັດຕັ້ງ ເອກະຊົນ)ເລກທີ່ໃບອະນຸຍາດດຳເນີນທຸລະກິດ:..... (ສຳລັບອົງການລັດ)ດຳລັດ ຫຼື ຂໍ້ຕົກລົງສ້າງຕັ້ງອົງກອນ: ເລກທີ...../.....

ວັນທີ/ເດືອນ/ປີ ທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດ: ....., ອະນຸມັດໃຫ້ໂດຍ: .....ສະຖານທີ່ອອກໃບອະນຸມັດ:.....

II. ຈຸດປະສົງ (ໃຫ້ເລືອກໂດຍໝາຍ "X")

2.1. ປະເພດບໍລິການ:		**2.2. ປະເພດລະຫັດຊື່ອິນເຕີເນັດທີ່ຕ້ອງການໃຫ້ບໍລິການ**
☐ ຂໍຈົດລະຫັດຊື່ໃໝ່;	☐ ຂໍປ່ຽນແປງຂໍ້ມູນ(Update):……..	☐ .la; ☐ .com.la ☐ .net.la; ☐ .org.la; ☐ .gov.la;
☐ ຂໍເພີ່ມຊັ້ນ (Sub-Domain)	☐ ຂໍສົ່ງຄືນລະຫັດຊື່	☐ .edu.la; ☐ .info.la; ☐ .mil.la; ☐ .biz.la; ☐ .int.la
☐ ຂໍຕໍ່ເວລາໃຊ້ບໍລິການ (Renew)	☐ ຂໍໂອນຍ້າຍໂດເມນ (Transfer Domain)	**2.3. ໄລຍະເວລາຂໍໃຊ້ບໍລິການ (ສູງສຸດບໍ່ໃຫ້ກາຍ 10 ປີ)**:
☐ ອື່ນໆ.....		☐ 01 ປີ ; ☐ 02 ປີ; ☐ 03 ປີ; ☐ ອື່ນໆໃຫ້ລະບຸ.....ປີ.

2.4. ລະບຸລະຫັດຊື່ທີ່ຕ້ອງການໃຊ້ບໍລິການ (ກະລຸນາຂຽນອັກສອນເປັນຕົວພິມໃຫຍ່. ຕົວຢ່າງ: WWW . L A N I C . COM . LA)

1. _
2. _
3. _
4. _
5. _
6. _

 # ໝາຍເຫດ: ເວລາຂຽນຕ້ອງໃຫ້ແຈະແຈ້ງຖືກຕ້ອງ ແລະ ປະກອບເອກະສານໃຫ້ຄົບຖ້ວນຕາມຄຳຮ້ອງນີ້, ບໍ່ດັ່ງນັ້ນຄຳຮ້ອງຂອງທ່ານຈະບໍ່ໄດ້ຮັບພິຈາລະນາ ແລະ ຖືເປັນໂມຄະ. ຫາກມີຂໍ້ຂ້ອງໃຈ ກະລຸນາສອບຖາມພະນັກງານຕື່ມ. **"** ບາງຂໍ້ມູນທີ່ໃດ້ແຈ້ງໃນແບບຟອມບາງສ່ວນຈະຖືກເປີດເຜີຍໃນລະບົບອິນເຕີເນັດ"

ທີ່....., ວັນທີ/ເດືອນ/ປີ: .....

 # ເອກະສານຕິດຄັດ

+ **ສຳລັບບຸກຄົນ**	+ **ສຳລັບອົງກອນ**
- ສຳເນົາບັດປະຈຳຕົວ ຫຼື passport	- **ພາກລັດ**: ດຳລັດຫຼືຂໍ້ຕົກລົງສ້າງຕັ້ງອົງກອນ
- ສຳເນົາປຶ້ມສຳມະໂນຄົວ	- **ພາກເອກະຊົນ**: ສຳເນົາໃບອະນຸຍາດດຳເນີນທຸລະກິດ ຫຼື ໃບ ດຳເນີນທຸລະກິດ
- ໃບຢັ້ງຢືນທີ່ຢູ່(ບໍ່ໃຫ້ກາຍ 3 ເດືອນ)	
- ແບບຟອມບໍລິການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ	- ແບບຟອມບໍລິການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ

ຜູ້ຮ້ອງຂໍ

(ເຊັນ, ປະທັບຕາອົງກອນ ແລະ ຂຽນຊື່ແຈ້ງ)

ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ

ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນາຖາວອນ

ກະຊວງ ໄປສະນີ, ຄົມມະນາຄົມ ແລະ ການສື່ສານ
ອິນເຕີເນັດ ແຫ່ງຊາດ

Form_ LA_DN 05ສູນ
ເລກທີ:...../ສອຊ.ລສຊ
ວັນທີ: ...../...../.....

ແບບຟອມຂໍໂອນຍ້າຍໂດເມນ
(Transfer Domain Form)

I. ຊື່ລະຫັດຊື່ອິນເຕີເນັດ (Domain name)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

II. ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບເຈົ້າຂອງລະຫັດຊື່ອິນເຕີເນັດ (Registrant's Information)

ຊື່ອົງກອນ/ບໍລິສັດຫ້າງຮ້ານ Organizatin Name:			
ວັນເດືອນປີກໍ່ຕັ້ງ: Establishment Date:	ເລກທີ່ສ້າງຕັ້ງ/ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ: Authorization Number:		ລົງວັນທີ: Date:
ອະນຸມັດໂດຍ: Issued by:		ບ່ອນອະນຸມັດ: Place of Issuance:	
ເບີມືຖື: Mobile:	ເບີຕັ້ງໂຕະ: Telephone:	Fax:	E-mail:
ທີ່ຕັ້ງສຳນັກງານ/ອົງການ Address			
ຖະໜົນ (Road):	ບ້ານ (Village):	ເມືອງ (District):	ແຂວງ (Province):

III. ຂໍ້ມູນນາຍທະບຽນ (Registrar Information)

Detail	ຂໍ້ມູນນາຍທະບຽນປະຈຸບັນ (Current registrar info)	ຂໍ້ມູນນາຍທະບຽນໃໝ່ (New registrar info)
Registrar Name	*LANIC*	*ZcomLA*
Full Organization Name: Abbreviation:	*Lao National Internet Center*	*GMO-Z.com Lao Co., Ltd.*
Address (Road, Village, City, Province, Country)	*Sailom Village* *Chanthabouly District* *Vientiane Capital*	*Hatsady Village* *Chanthabouly District* *Vientiane Capital*
Telephone	*030 574 5154*	*021 316 965*
Postal/zip code		
FAX		
Email		*Contact@gmo-lao.com*

IV. ຂໍ້ມູນໂດເມນທີ່ຕ້ອງໂອນ (Transfer Domains Information)

ຊື່ໂດເມນ(Domain Name)	**ລະຫັດອະນຸມັດ(Author code)**
e.g: www.abc.lanic.gov.la	*bmf09j2rj0*

ຂ້າພະເຈົ້າຂໍຢັ້ງຢືນວ່າຂໍ້ມູນທີ່ໃຫ້ກ່າວມາຂ້າງເທິງນັ້ນເປັນຄວາມຈິງທຸກປະການ

ທີ່……, ວັນທີ/ເດືອນ/ປີ:……/……../…….

ຊື່ອົງກອນ/ບຸກຄົນ……

ເຊັນ ແລະ ປະທັບກາອົງກອນ / signature & stamp

V. ສຳລັບພະນັກງານ ສອຊ/official only

– ໃນນາມຜູ້ຮັບຜິດຊອບກວດກາເອກະສານຂໍຢັ້ງຢືນວ່າ: ການແຈ້ງຂໍ້ມູນ ແລະ ການປະກອບເອກະສານຂອງຜູ້ສະເໜີ ແມ່ນຖືກຕ້ອງຄົບຖ້ວນຕາມເງື່ອນໄຂ ແລະ ລະບຽບຂໍ້ກຳນົດໃນການຂໍຈົດທະບຽນ ລະຫັດຊື່ອິນເຕີເນັດ ຂອງສູນອິນເຕີເນັດ ແຫ່ງຊາດໄດ້ກຳນົດ.

ດັ່ງນັ້ນຈຶ່ງຂໍຮຽນສະເໜີມາຍັງທ່ານເພື່ອພິຈາລະນາ ເພື່ອອະນຸມັດໃຫ້ ລົງທະບຽນນຳໃຊ້ຕາມລະບຽບ ຫຼັກການ.

ເຊັນຜູ້ກວດກາເອກະສານ:……; ຊື່ແຈ້ງ:……;ວັນທີ:……../……../……

ເຊັນຫົວໜ້າພະແນກ	**ເຊັນວິຊາການຜູ້ເປີດນຳໃຊ້**
Date: ……../……/…….	ຊື່ແຈ້ງ:…… Date ……../……/…….. Time: ……../……../……..

Application Form/ແບບຟອມ

Information/ຂໍ້ມູນ

Item/ລາຍການ	Detail/ລາຍລະອຽດ ☐ຈົດໃຫມ່ New ☑ຕໍ່ອາຍຸ/ຍ້າຍ Renew/Transfer
Domain Name/ຊື່ໂດເມນ*:	*Abcd.com.la*
If have DNS Name server /ຖ້າມີຄ່າ DNS Name server	
PIC Name&Surname/ຊື່&ນາມສະກຸນຜູ້ປະສານ*:	*ນາງ ຈັນສະໜອນ*
Organization Name/ຊື່ອົງກອນ*:	*Abcd Co., Ltd*
Address/ທີ່ຢູ່*:	*ບ້ານ ສາຍລົມ*
City/ເມືອງ*:	*ຈັນທະບູລີ*
Province/ແຂວງ*:	*ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ*
Postal/ລະຫັດໄປສະນີ:	
Country/ປະເທດ:	*ລາວ*
Company Phone/ເບີໂທບໍລິສັດ*:	*021 222333*
Personal Phone/ເບີໂທສ່ວນຕົວ:	*020 77766652*
Email/ອີເມວ*:	*Chansamone@gmail.com*
*ໄລຍະເວລາຂໍໃຊ້ບໍລິການ (ສູງສຸດບໍ່ໃຫ້ກາຍ 10 ປີ):	☐ 01 ປີ ; ☐ 02 ປີ; ☐ 03 ປີ; ☐ ອື່ນໆໃຫ້ລະບຸ.....ປີ.

***Must Fill Information/ຂໍ້ມູນຈຳເປັນຕ້ອງຕື່ມ**

Attachment/ເອກະສານຕິດຄັດ

❖ For Organization/ສຳລັບອົງກອນ
✓ **Government:** Copy of Ministerial Ordinance or Organizational agreement **/ພາກລັດ**: ສຳເນົາ ດຳລັດ ຫຼື ຂໍ້ຕົກລົງ ທີ່ກ່ຽວກັບການເຄື່ອນໄຫວຂອງອົງກອນ
✓ **Private sector:** Copy of Corporate Registration, Business License **/ພາກເອກະຊົນ**: ສຳເນົາ ໃບທະບຽນວິສາຫະກິດ, ໃບອະນຸຍາດດຳເນີນທຸລະກິດ

Sign Name (with Organization Stamp)/ເຊັນຊື່ (ພ້ອມຈ້ຳກາອົງກອນ)

ລາຍເຊັນ / Signed:.....

ABCD

ຊື່ເຕັມ / Full Name : ດວຽ ແກ້ວພິທັກ.....

ຕຳແໜ່ງ / Title: .....ຜູ້ອຳນວຍການ.....

ວັນທີ / Date: .....15/06/2020.....

ຕິກ ວຽງຈັນພລ່າຊ້າ ຊັ້ນ 6, ຖະໜົນສາຍລົມ, ບ້ານ ຫັດສະດີ ເມືອງຈັນທະບູລີ ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ
6th Floor, Vientiane Plaza, Sailom Road, Hatsady Village, Chanthabouly District, Vientiien capital
Phone: +856 21 316 965, +856 20 9524 3741, +856 20 5529 9465, Email: contact@gmo-lao.com

ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ

ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນາຖາວອນ

ກະຊວງ ໄປສະນີ, ຄົມມະນາຄົມ ແລະ ການສື່ສານ
ສູນອິນເຕີເນັດ ແຫ່ງຊາດ

Form: LA_RF_01
ເລກທີ:...../ສອຊ.ລສຊ
ວັນທີ: ...../...../.....

ໃບຄຳຮ້ອງຂໍນຳໃຊ້ບໍລິການລະຫັດຊື່ອິນເຕີເນັດ

ຂ້າພະເຈົ້າ ທ້າວ/ນາງ: *ຈັນສະໜອນ* ໃນນາມຂອງ (ຊື່ ຜູ້ສະເໜີ/ອົງກອນ): *Abcd Co., Ltd*.

ເບີມືຖື: *020 77766652* ເບີຕັ້ງໂຕະ: *021 222333*.; E-mail: *Chansamone@gmail.com*.

ຂໍສະເໜີມາຍັງທ່ານເພື່ອຂໍນຳໃຊ້ບໍລິການລະຫັດຊື່ອິນເຕີເນັດ ດັ່ງມີລາຍລະອຽດຕໍ່ໄປນີ້:

I. ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບຜູ້ໃຊ້ບໍລິການ

1.1. ປະເພດຜູ້ຈົດທະບຽນ

☐ ບຸກຄົນທົ່ວໄປ; ☐ ອົງກອນລັດ; ☐ ອົງກອນເອກະຊົນ/ພາກທຸລະກິດ; ☑ ອົງກອນສາກົນ; ☐ ສະຖາບັນການສຶກສາ/ຄົ້ນຄ້ວາພັດທະນາ ☐ ອື່ນໆ.....

- **ຂໍ້ມູນສຳລັບບຸກຄົນ**

ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ ທ້າວ/ນາງ:....., ທີ່ຢູ່ປະຈຸບັນ: ບ້ານ .....

ເຮືອນເລກທີ:....., ໜ່ວຍ:....., ເມືອງ:....., ແຂວງ: .....

ເບີໂທລະສັບມືຖື:....., ເບີຕັ້ງໂຕະ: ....., Email: .....

ເລກບັດປະຈຳຕົວ/passport: ....., ເລກທີສຳມະໂນຄົວ:....., ສັນຊາດ:.....

- **ຂໍ້ມູນສຳລັບອົງກອນ**

ຊື່ ນິຕິບຸກຄົນ ຫຼື ອົງກອນ (ໃຫ້ຂຽນເຕັມ): *ABCD Company Limited.* ຊື່ຫຍໍ້ອົງກອນ (ຖ້າມີ):.....

(ສຳລັບການຈັດຕັ້ງ ເອກະຊົນ)ເລກທີ່ໃບອະນຸຍາດດຳເນີນທຸລະກິດ: *002/ຈໜວ* (ສຳລັບອົງການລັດ)ດຳລັດ ຫຼື ຂໍ້ຕົກລົງສ້າງຕັ້ງອົງກອນ: ເລກທີ...../.....

ວັນທີ/ເດືອນ/ປີ ທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດ: ....., ອະນຸມັດໃຫ້ໂດຍ: .....ສະຖານທີ່ອອກໃບອະນຸມັດ:.....

II. ຈຸດປະສົງ (ໃຫ້ເລືອກໂດຍໝາຍ "x")

2.1. ປະເພດບໍລິການ:		**2.2. ປະເພດລະຫັດຊື່ອິນເຕີເນັດທີ່ຕ້ອງການໃຫ້ບໍລິການ**
☐ ຂໍຈົດລະຫັດຊື່ໃໝ່;	☐ ຂໍປ່ຽນແປງຂໍ້ມູນ(Update):……..	☐ .la; ☐ .com.la ☐ .net.la; ☐ .org.la; ☐ .gov.la;
☐ ຂໍເພີ່ມຊັ້ນ (Sub-Domain)	☐ ຂໍສົ່ງຄືນລະຫັດຊື່	☐ .edu.la; ☐ .info.la; ☐ .mil.la; ☐ .biz.la; ☐ .int.la
☐ ຂໍຕໍ່ເວລາໃຊ້ບໍລິການ (Renew)	☑ ຂໍໂອນຍ້າຍໂດເມນ (Transfer Domain)	**2.3. ໄລຍະເວລາຂໍໃຊ້ບໍລິການ (ສູງສຸດບໍ່ໃຫ້ກາຍ 10 ປີ)**:
☐ ອື່ນໆ.....		☐ 01 ປີ ; ☐ 02 ປີ; ☐ 03 ປີ; ☐ ອື່ນໆໃຫ້ລະບຸ.....ປີ.

2.4. ລະບຸລະຫັດຊື່ທີ່ຕ້ອງການໃຊ້ບໍລິການ (ກະລຸນາຂຽນອັກສອນເປັນຕົວພິມໃຫຍ່. ຕົວຢ່າງ: WWW . L A N I C . COM . LA)

1. *www.abcd.com.la*
2. _
3. _
4. _
5. _
6. _

 # ໝາຍເຫດ: ເວລາຂຽນຕ້ອງໃຫ້ແຈະແຈ້ງຖືກຕ້ອງ ແລະ ປະກອບເອກະສານໃຫ້ຄົບຖ້ວນຕາມຄຳຮ້ອງນີ້, ບໍ່ດັ່ງນັ້ນຄຳຮ້ອງຂອງທ່ານຈະບໍ່ໄດ້ຮັບພິຈາລະນາ ແລະ ຖືເປັນໂມຄະ. ຫາກມີຂໍ້ຂ້ອງໃຈ ກະລຸນາສອບຖາມພະນັກງານຕື່ມ. "ບາງຂໍ້ມູນທີ່ໃຫ້ແຈ້ງໃນແບບຟອມບາງສ່ວນຈະຖືກເປີດເຜີຍໃນລະບົບອິນເຕີເນັດ"

ທີ່....., ວັນທີ/ເດືອນ/ປີ: .....

 # ເອກະສານຕິດຄັດ

+ ສຳລັບບຸກຄົນ	**+ ສຳລັບອົງກອນ**
- ສຳເນົາບັດປະຈຳຕົວ ຫຼື passport	- **ພາກລັດ**: ດຳລັດຫຼືຂໍ້ຕົກລົງສ້າງຕັ້ງອົງກອນ
- ສຳເນົາປຶ້ມສຳມະໂນຄົວ	- **ພາກເອກະຊົນ**: ສຳເນົາໃບອະນຸຍາດດຳເນີນທຸລະກິດ ຫຼື ໃບ ດຳເນີນທຸລະກິດ
- ໃບຢັ້ງຢືນທີ່ຢູ່**(ບໍ່ໃຫ້ກາຍ 3 ເດືອນ)**	
- ແບບຟອມບໍລິການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ	- ແບບຟອມບໍລິການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ

ຜູ້ຮ້ອງຂໍ

(ເຊັນ, ປະທັບກາອົງກອນ ແລະ ຂຽນຊື່ເຈ້ຽ)

ABCD

ດອຊາ ແກ້ວພິທັກ

ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ

ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນາຖາວອນ

ກະຊວງ ໄປສະນີ, ຄົມມະນາຄົມ ແລະ ການສື່ສານ
ອິນເຕີເນັດ ແຫ່ງຊາດ

Form_ LA_DN 05ສູນ
ເລກທີ:...../ສອຊ.ລສຊ
ວັນທີ: ...../...../.....

ແບບຟອມຂໍໂອນຍ້າຍໂດເມນ
(Transfer Domain Form)

I. ຊື່ລະຫັດຊື່ອິນເຕີເນັດ (Domain name)

1. www.abcd.com.la
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

II. ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບເຈົ້າຂອງລະຫັດຊື່ອິນເຕີເນັດ (Registrant's Information)

ຊື່ອົງກອນ/ບໍລິສັດຫ້າງຮ້ານ Organizatin Name: *abcd co., ltd*			
ວັນເດືອນປີກໍ່ຕັ້ງ: *12/12/2012* Establishment Date:	ເລກທີ່ສ້າງຕັ້ງ/ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ: *002/ຈຫວ* Authorization Number:		ລົງວັນທີ: *20/12/2012* Date:
ອະນຸມັດໂດຍ: *ກະຊວງອຸດສາຫະກຳແລະການຄ້າ* Issued by:		ບ່ອນອະນຸມັດ: Place of Issuance:	
ເບີມືຖື: *020 77717772* Mobile:	ເບີຕັ້ງໂຕະ: *021 222333* Telephone:	Fax:	E-mail: *Abcd@gmail.com*
ທີ່ຕັ້ງສຳນັກງານ/ອົງການ Address			
ຖະໜົນ (Road):	ບ້ານ (Village): *ສາຍລົມ*	ເມືອງ (District): *ຈັນທະບຸລີ*	ແຂວງ (Province): *ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ*

III. ຂໍ້ມູນນາຍທະບຽນ (Registrar Information)

Detail	ຂໍ້ມູນນາຍທະບຽນປະຈຸບັນ (Current registrar info)	ຂໍ້ມູນນາຍທະບຽນໃໝ່ (New registrar info)
Registrar Name	*LANIC*	*ZcomLA*
Full Organization Name: Abbreviation:	*Lao National Internet Center*	*GMO-Z.com Lao Co., Ltd.*
Address (Road, Village, City, Province, Country)	*Sailom Village* *Chanthabouly District* *Vientiane Capital*	*Hatsady Village* *Chanthabouly District* *Vientiane Capital*
Telephone	*030 574 5154*	*021 316 965*
Postal/zip code		
FAX		
Email		*Contact@gmo-lao.com*

IV. ຂໍ້ມູນໂດເມນທີ່ຕ້ອງໂອນ (Transfer Domains Information)

ຊື່ໂດເມນ(Domain Name)	ລະຫັດອະນຸມັດ(Author code)
e.g: www.abc.lanic.gov.la	*bmf09j2rj0*
www.abcd.com.la	

ຂ້າພະເຈົ້າຂໍຢັ້ງຢືນວ່າຂໍ້ມູນທີ່ໃຫ້ກ່າວມາຂ້າງເທິງນັ້ນເປັນຄວາມຈິງທຸກປະການ

ທີ່.....ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ....., ວັນທີ/ເດືອນ/ປີ:..15../...06.../...2020

ຊື່ອົງກອນ/ບຸກຄົນ.....abcd co., ltd.

ເຊັນ ແລະ ປະທັບກາອົງກອນ / signature & stamp

ABCD

ເດຊາ ແກ້ວພິທັກ

V. ສຳລັບພະນັກງານ ສອຊ/official only

– ໃນນາມຜູ້ຮັບຜິດຊອບກວດກາເອກະສານຂໍຢັ້ງຢືນວ່າ: ການແຈ້ງຂໍ້ມູນ ແລະ ການປະກອບເອກະສານຂອງຜູ້ສະເໜີ ແມ່ນຖືກຕ້ອງຄົບຖ້ວນຕາມເງື່ອນໄຂ ແລະ ລະບຽບຂໍ້ກຳນົດໃນການຂໍຈົດທະບຽນ ລະຫັດຊື່ອິນເຕີເນັດ ຂອງສູນອິນເຕີເນັດ ແຫ່ງຊາດໄດ້ກຳນົດ.

ດັ່ງນັ້ນຈຶ່ງຂໍຮຽນສະເໜີມາຍັງທ່ານເພື່ອພິຈາລະນາ ເພື່ອອະນຸມັດໃຫ້ ລົງທະບຽນນຳໃຊ້ຕາມລະບຽບ ຫຼັກການ.

ເຊັນຜູ້ກວດກາເອກະສານ:.....; ຊື່ແຈ້ງ:.....;ວັນທີ:...../...../.....

ເຊັນຫົວໜ້າພະແນກ	**ເຊັນວິຊາການຜູ້ເປີດນຳໃຊ້**
Date: ...../...../.....	ຊື່ແຈ້ງ:..... Date ...../...../..... Time: ...../...../.....