

คำร้องเลขที่ ...../.....

คำร้องขอถึงขยะ

เขียนที่ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลวังม่วง

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ถึงขยะ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลวังม่วง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....

อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่บ้าน/ชุมชน ..... หมู่ ..... ซอย ..... ถนน .....

ตำบลวังม่วง อำเภอวังม่วง จังหวัดสระบุรี โทร. (ที่บ้าน) ..... มือถือ .....

มีความประสงค์ ขอถึงขยะ จำนวน ..... ใบ

สถานที่ตั้งถึงขยะ

บ้านเลขที่ข้างต้น

สถานที่ตั้งอื่น ชื่อสถานที่.....

เลขที่ตั้ง ..... หมู่ ..... ซอย ..... ถนน.....

ตำบลวังม่วง อำเภอวังม่วง จังหวัดสระบุรี

โดยยินดีจ่ายค่าธรรมเนียมการบริการเก็บขนขยะตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลวังม่วงกำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

(ลงชื่อ) ..... ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่

เรียน หัวหน้าสำนักปลัด

-เพื่อโปรดทราบ

ถึงขยะมียอดคงเหลือ ..... ใบ จ่ายครั้งนี้ ..... ใบ คงเหลือ .....ใบ

ปริมาณขยะ ..... ลิตร/วัน

คิดค่าธรรมเนียม .....บาท/เดือน

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

-เพื่อโปรดทราบ

.....

.....

(นางสาวกิติมาภรณ์ คงชาญแพทย์)

หัวหน้าสำนักปลัดฯ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลวังม่วง

-เพื่อโปรดทราบ

.....

.....

(นางสาวนพศร ศรีชัย)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลวังม่วง ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลวังม่วง

คำสั่ง

.....

.....

(นายมานะชัย สุนันตา)

นายองค์การบริหารส่วนตำบลวังม่วง

ใบรับถึงขยะ รับถึงขยะวันที่ .....เดือน .....พ.ศ. .... จำนวน ..... ใบ

(ลงชื่อ) ..... ผู้จ่าย

(.....)

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับถึงขยะ

(.....)

แบบคำขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย  
องค์การบริหารส่วนตำบลวังม่วง อำเภอวังม่วง จังหวัดสระบุรี

เขียนที่ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลวังม่วง  
วันที่ .....เดือน .....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว,ยศ อื่นๆ) .....  
อยู่บ้านเลขที่ .....หมู่บ้าน/ชุมชน.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....  
ตำบลวังม่วง อำเภอวังม่วง จังหวัดสระบุรี โทร.(ที่บ้าน).....มือถือ .....

มีความประสงค์ขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย จากองค์การบริหารส่วนตำบลวังม่วง และยินดีจ่ายค่าธรรมเนียมการบริการเก็บ  
ขยะตามข้อบัญญัติการกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยที่องค์การบริหารส่วนตำบลวังม่วงกำหนด

โดยจะชำระค่าบริการฯ เป็น  รายเดือน  ราย ๓ เดือน  ราย ๖ เดือน  รายปี  
หมายเหตุ เดือนละ ๔๐ บาท  
ณ สถานที่ตั้งถังขยะ  บ้านเลขที่ข้างต้น  
 สถานที่อื่น ชื่อสถานที่/สถานประกอบการ.....  
เลขที่ตั้ง .....หมู่ .....ซอย .....ถนน .....  
ตำบลวังม่วง อำเภอวังม่วง จังหวัดสระบุรี

- ทั้งนี้ ข้าพเจ้าฯ ได้แนบเอกสารหลักฐาน ประกอบการขอรับบริการฯ ดังนี้
- ๑. คำร้องขอถังขยะ จำนวน ๑ ฉบับ
  - ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
  - ๓. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
  - ๔. เอกสารอื่นๆ จำนวน ๑ ฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับบริการ  
(.....)

แผนที่พอสั่งเขป

Blank area for the map (แผนที่พอสั่งเขป).