

แบบฟอร์มขอรับถังขยะเพื่อจัดเก็บขยะมูลฝอย

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเดช
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับถังขยะเพื่อจัดเก็บขยะมูลฝอย

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเดช

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ ขอรับถังขยะ จำนวน ถัง
ณ บ้าน.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

โปรดขีดเครื่องหมาย ลงใน หน้าข้อความที่ตรงกับประเภทของสถานที่ขอรับถังขยะเพื่อจัดเก็บขยะ
มูลฝอย

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> หมู่บ้าน | <input type="checkbox"/> ร้านค้า/ร้านอาหาร |
| <input type="checkbox"/> บ้านเช่า/อาคารให้เช่า | <input type="checkbox"/> โรงงาน |
| <input type="checkbox"/> บ้านพักอาศัย | <input type="checkbox"/> สถานที่ประกอบการธุรกิจ |

โดยขอให้องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเดช ดำเนินการในเขตรับผิดชอบของข้าพเจ้า ทั้งนี้ข้าพเจ้า
ได้ศึกษาและตรวจสอบรายละเอียดค่าธรรมเนียม ในการจัดเก็บขยะจากองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเดช
อย่างชัดเจนแล้วและข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบ ดังนี้

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน |
|---|---|

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะดูแลรักษาถังขยะที่ได้รับเป็นอย่างดี หากชำรุด/เสียหาย ภายใน ๑ ปี ข้าพเจ้า
ยินดีหาถังขยะใหม่มาทดแทน และยินดีชำระค่าธรรมเนียมค่าขยะเป็นประจำทุกเดือน/ทุกปี
หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตาม ยินดีให้องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเดชยกเลิกการจัดเก็บได้โดยไม่ต้องแจ้ง
ล่วงหน้า

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นขอ
(.....)

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่รับคำขอ
(.....)

(ลงชื่อ) ผู้อนุญาต
(.....)

นางสุจิตรา พาพันธ์
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเดช

