

คำร้องขอใช้บริการกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย
องค์การบริหารส่วนตำบลนาข้าวเสีย

เลขที่...../.....

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลนาข้าวเสีย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอใช้บริการกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย ประเภท

- | | |
|--|--|
| ☐ บ้านพักอาศัย | อัตราค่าเก็บและขนมูลฝอย เดือนละ 30 บาท/หลัง |
| ☐ ร้านค้า | อัตราค่าเก็บและขนมูลฝอย เดือนละ 100 บาท/หลัง |
| ☐ โรงงานอุตสาหกรรม | อัตราค่าเก็บและขนมูลฝอย เดือนละ 500 บาท/หลัง |
| ☐ ตลาดนัด | อัตราค่าเก็บและขนมูลฝอย เดือนละ 3,500 บาท/หลัง |
| ☐ วัด บ้าน หรือสถานที่จัดงานต่างๆ | อัตราค่าเก็บปฏิกูลและขนมูลฝอยครั้งละ 250 บาท |

โดยจัดเตรียมถังขยะหรือถุงดำ จำนวน ถัง ตั้งอยู่บริเวณถนนสาย.....

วันที่ใช้บริการ วัน.....เดือน.....ปี.....

เอกสารประกอบ

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 1 ฉบับ

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ

แผนที่โดยสังเขป

ข้าพเจ้ายินดีจะให้ความสะดวกแก่เจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลนาข้าวเสีย และจะปฏิบัติตาม
ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลนาข้าวเสีย เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ. 2557 ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับบริการ
(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำร้อง
(.....)

.....
สำหรับเจ้าหน้าที่

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาข้าวเสีย

-ตรวจสอบแล้วสามารถใช้บริการเก็บและขนมูลฝอยได้

-ผู้ขอฯ ไม่ค้างชำระค่าเก็บและขนมูลฝอย

(ลงชื่อ).....

(นางสาวพัชริดา เวชภัณฑ์)

นักวิชาการสาธารณสุข

ความเห็นหัวหน้าสำนักปลัด.....

(ลงชื่อ).....

(นางสาววรรณ คีรีรัตน์)

หัวหน้าสำนักปลัด

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาข้าวเสีย.....

(ลงชื่อ).....

(นายประกาศ โพขสาลี)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาข้าวเสีย

ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาข้าวเสีย

☐ อนุมัติ แจ้ง - เจ้าหน้าที่จัดเก็บรายได้ , เจ้าหน้าที่เก็บขยะ ดำเนินการต่อไป

☐ ไม่อนุมัติ เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

(นางอารี ขวัญศรีสุทธิ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาข้าวเสีย