

คำร้อง ขอยกเลิกถังขยะ

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลคลองห้า

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองห้า

ข้าพเจ้า (นาย/ นาง/ นางสาว).....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

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

ขอยกเลิกถังขยะ จำนวน.....ใบ หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

มีลักษณะที่พักอาศัยเป็น บ้าน ร้านค้า ห้องเช่า หอพัก บริษัท อื่นๆ ระบุ.....

จำนวนผู้พักอาศัย.....คน

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ขอให้องค์การบริหารส่วนตำบลคลองห้าดำเนินการยกเลิกจัดเก็บขยะมูลฝอย โดยข้าพเจ้ายินดี

ชำระค่าธรรมเนียมจัดเก็บขยะมูลฝอยค่างทั้งหมด และได้แนบเอกสารประกอบคำร้องดังนี้

ทะเบียนบ้าน บัตรประชาชน อื่นๆ ระบุ.....

แผนที่แสดงสถานที่ตั้งถังขยะ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองห้า

ตรวจสอบแล้ว.....ได้ชำระค่าธรรมเนียมจัดเก็บขยะมูลฝอยค่าง จำนวน.....บาท

ลงชื่อ.....

(.....)

ความเห็น.....

ความเห็น.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวรัตติกร์ม มีอู่สารห์)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ลงชื่อ.....

(นางสาวนิชาภัทร สงวนวงษ์)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคลองห้า ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคลองห้า

ทราบ อนุมัติ

อนุญาต ดำเนินการ

ลงชื่อ.....

(นายสมชาย อยู่เย็น)

รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองห้า