



เลขที่คำขอ.....

วันที่.....

แบบฟอร์มขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย และยินยอมชำระค่าธรรมเนียม

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปะเสยะวอ

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

โปรดขีดเครื่องหมาย ☒ ลงใน ☐ หน้าข้อความที่ตรงกับประเภทของสถานที่ขอรับถังขยะและบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

☐ บ้านพักอาศัย

☐ ร้านค้า/ร้านอาหาร

☐ บ้านเช่า/อาคารให้เช่า

☐ โรงงาน

☐ สถานที่ประกอบการธุรกิจ.....

☐ บ้านที่มีการจัดงานต่าง ๆ เช่น งานบวช งานแต่ง งานศพ และงานอื่น ๆ

โดยขอให้องค์การบริหารส่วนตำบลปะเสยะวอ ดำเนินการในเขตความรับผิดชอบของข้าพเจ้า ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ศึกษาและตรวจสอบรายละเอียดค่าธรรมเนียม ในการจัดเก็บจากองค์การบริหารส่วนตำบลปะเสยะวอ อย่างชัดเจนแล้ว และข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบ ดังต่อไปนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะทำการคัดแยกขยะก่อนนำมาทิ้งลงถังรองรับขยะฯ และยินดีชำระค่าธรรมเนียม

ค่าบริการเก็บขยะ

เป็นรายเดือน ๆ ละ..... บาท

เป็นราย ๖ เดือน ๆ ละ..... บาท เป็นเงิน..... บาท

เป็นรายปี เดือน ๆ ละ..... บาท เป็นเงิน..... บาท

หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตาม ยินดีให้องค์การบริหารส่วนตำบลปะเสยะวอ ยกเลิกการจัดเก็บขยะมูลฝอยได้ โดยไม่ต้องแจ้งล่วงหน้า

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

/เรียน...

เรียน ผู้อำนวยการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

.....
.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับคำร้อง

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปะเสยะวอ

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(นางมาริณี บุละ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปะเสยะวอ

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(นางมาราณี ดาโอะ)

ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปะเสยะวอ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปะเสยะวอ

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(นายวันอัฒนาล วรพิทักษ์นนท์)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปะเสยะวอ

- คำสั่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลปะเสยะวอ

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(นายอาหะมะ บุละ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปะเสยะวอ