



กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เลขที่รับ.....

วันที่ .....เวลา.....

แบบคำร้องขอรับบริการเก็บขนขยะมูลฝอย

เขียนที่ เทศบาลตำบลไชยมงคล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลไชยมงคล

ข้าพเจ้า.....บ้านเลขที่.....หมู่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....

มีความประสงค์

ขอถังขยะเพื่อรองรับขยะมูลฝอย จำนวน.....ถัง

ขอเปลี่ยนถังขยะเพื่อรองรับขยะมูลฝอย จำนวน.....ถัง

เนื่องจาก.....

จัดตั้ง ณ บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบลไชยมงคล อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา ซึ่งข้าพเจ้า

ยินยอมให้เจ้าหน้าที่เทศบาลตำบลไชยมงคล เข้าเก็บขนขยะมูลฝอยและชำระค่าธรรมเนียมตามท้ายเทศบัญญัติเทศบาลตำบลไชยมงคล

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. สำเนาทะเบียนบ้าน

จำนวน ๑ ฉบับ

๓. แผนที่ถังขยะ (รายละเอียดด้านหลังนี้)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

.....

.....

.....

(ลงชื่อ)

(นางสาวสิริกาญจน์ แผละกระโทก)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

เรียน รองปลัดเทศบาลตำบลไชยมงคล

.....

.....

พันจ่าเอก

(วีระศักดิ์ ชัยโพธิ์กลาง)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เรียน ปลัดเทศบาลตำบลไชยมงคล

.....

.....

(ลงชื่อ)

(นายจักรภพ เดชสุขพงษ์)

รองปลัดเทศบาล

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลไชยมงคล

.....

.....

ว่าที่ร้อยโท

(วรชัย วุฒิสารสกุล)

ปลัดเทศบาลตำบลไชยมงคล

- คำสั่งนายกเทศมนตรี

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ .....

(ลงชื่อ)

(นายสมโภชน์ นามประสิทธิ์)

นายกเทศมนตรีตำบลไชยมงคล

แผนที่ตั้งงบประมาณ



