



แบบคำขอรับบริการจัดเก็บขยะ/ขอถัง/ขอคืนถังขยะขอยกเลิกบริการจัดเก็บขยะ

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

เรื่อง ขอรับบริการเก็บขยะมูลฝอย

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองสาหร่าย

ข้าพเจ้า.....เลขบัตรประชาชน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
บ้าน..... ตำบลหนองสาหร่าย อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา โทรศัพท์.....มีความประสงค์

- ขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย
  - ขอยกเลิกบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย
  - ขอรับบริการถังขยะ จำนวน.....ใบ
  - ขอคืนถัง
- เนื่องจาก.....

ประเภทสถานที่ขอรับบริการ

- บ้านเรือน/ห้องแถว/ห้องเช่า อัตราค่าจัดเก็บขยะมูลฝอย ๓๐ บาท/เดือน เป็นเงิน.....บาท/เดือน
- สถานประกอบการ อัตราค่าจัดเก็บขยะมูลฝอย
- ไม่เกิน ๑ ลูกบาศก์เมตร ๑,๐๐๐ บาท/เดือน
- เกิน ๑ ลูกบาศก์เมตร ๒,๐๐๐ บาท/เดือน

\* หมายเหตุ อัตราค่าเก็บขนขยะมูลฝอยอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามปริมาณขยะ

สถานที่ขอรับบริการ (คุ้ม/ซอย/จุดสังเกต).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....  
เรียน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
- เพื่อโปรดพิจารณา  
-.....

ผู้ยื่นคำขอรับบริการ  
ความเห็นผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
เรียน ปลัด/นายก อบต.หนองสาหร่าย  
-.....

ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอรับบริการ  
(.....)

(นางสาวสุวิทย์ นาศรี)  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
ความเห็นปลัด อบต.หนองสาหร่าย  
-.....

สำหรับเจ้าหน้าที่  
รถบรรทุกขยะมูลฝอย หมายเลข.....  
เริ่มเก็บขยะมูลฝอยวันที่.....  
ลงชื่อพนักงานขับรถ.....

(นายวุฒินันท์ รัตนเพชร)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองสาหร่าย  
ความเห็นนายก อบต.หนองสาหร่าย  
-.....

(นายกิตติ พงษ์สว่าง)  
รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองสาหร่าย ปฏิบัติราชการแทน  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองสาหร่าย