



แบบฟอร์มขอรับถึงขยะ และบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

เขียนที่เทศบาลตำบลโคกสูง...

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับถึงขยะ และบริการจัดเก็บมูลฝอย

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลโคกสูง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....โทร.....

เลขบัตร.....อายุ.....ปี บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลโคกสูง

อำเภอโคกสูง จังหวัดสระแก้ว โปรดขีดเครื่องหมาย ลงใน หน้าข้อความที่ตรงกับประเภทของสถานที่

ขอรับถึงขยะและบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

- ขอรับถึงขยะ จำนวน ถัง
 ขอเปลี่ยนถึงขยะ จำนวน เนื่องจาก
 ขอรับบริการจัดเก็บมูลฝอย

บ้านพักอาศัย

ร้านค้า/ร้านอาหาร

บ้านเช่า/อาคารเช่า

โรงงาน

สถานที่ประกอบการธุรกิจ.....

โดยขอให้เทศบาลตำบลโคกสูงดำเนินการในเขตความรับผิดชอบของข้าพเจ้า ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ศึกษาและตรวจสอบรายละเอียดค่าธรรมเนียมในการจัดเก็บจากเทศบาลโคกสูงอย่างชัดเจนแล้ว ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบ ดังต่อไปนี้

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ๑ ฉบับ

สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะดูแลรักษาถึงขยะที่ได้รับเป็นอย่างดี หากชำรุดเสียหายภายใน ๑ ปี ข้าพเจ้ายินดีหาถึงขยะใหม่มาทดแทน และยินดีชำระค่าธรรมเนียมค่าขยะเป็นประจำทุกเดือนและปี เป็นจำนวนเงิน ๓๖๐ บาท หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตาม ยินดีให้เทศบาลตำบลโคกสูงยกเลิกการຈึ้เก็บ โดยไม่ต้องแจ้งล่วงหน้า

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้องขอ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่

อนุญาต

ไม่อนุญาต

จำนวน.....ถัง

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต

(.....)