

แบบฟอร์ม ขอรับถังขยะ และบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

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

เรื่อง ขอรับถังขยะ และบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย
เรียน นายกเทศมนตรีตำบลท่าเยี่ยม

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล อำเภอ จังหวัด..... โทรศัพท์..... มีความประสงค์

- ขอรับถังขยะ จำนวน ถัง
 ขอเปลี่ยนถังขยะ จำนวน ถัง เนื่องจาก.....
 ขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

ณ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล ท่าเยี่ยม อำเภอ โขกชัย จังหวัดนครราชสีมา

โปรดขีดเครื่องหมาย / ลงหน้าข้อความที่ตรงกับประเภทของสถานที่ขอรับถังขยะและบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

- บ้านพักอาศัย ร้านค้า / ร้านอาหาร
 บ้านเช่า / อาคารให้เช่า โรงงาน
 สถานที่ประกอบการธุรกิจ.....

โดยขอให้เทศบาลตำบลท่าเยี่ยม ดำเนินการในเขตความรับผิดชอบของข้าพเจ้า ทั้งนี้ข้าพเจ้า ได้ศึกษาและตรวจสอบรายละเอียดค่าธรรมเนียมในการจัดเก็บจากเทศบาลตำบลท่าเยี่ยม อย่างชัดเจนแล้ว และข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบ ดังต่อไปนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนจำนวน ๑ ฉบับ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะดูแลรักษาถังขยะที่ได้รับเป็นอย่างดี หากชำรุด/เสียหาย ภายใน ๑ ปี ข้าพเจ้ายินดีหาถังขยะใหม่มาทดแทน และยินดีชำระค่าธรรมเนียมค่าขยะเป็นประจำทุกเดือน หากข้าพเจ้า ไม่ปฏิบัติตาม ยินดีให้เทศบาลตำบลท่าเยี่ยม ยกเลิกการจัดเก็บโดยไม่ต้องแจ้งล่วงหน้า

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่

- อนุญาต จำนวนถัง ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....ผู้รับคำร้อง
(.....)

ความเห็นของรองปลัดเทศบาล

- () เห็นควรอนุญาต
() เห็นควรไม่อนุญาต
เนื่องจาก.....

ความเห็นของปลัดเทศบาล

- () เห็นควรอนุญาต
() เห็นควรไม่อนุญาต
เนื่องจาก.....

ข้อพิจารณา / สั่งการ

- () อนุญาต
() ไม่อนุญาต

(นางสาววรรณดา กอยเมืองปัก)
รองปลัดเทศบาลตำบลท่าเยี่ยม

(นายสุเวช ณะวงวิเศษ)
ปลัดเทศบาลตำบลท่าเยี่ยม

(นายสุนทร หาญสูงเนิน)
นายกเทศมนตรีตำบลท่าเยี่ยม