



แบบฟอร์ม ขอรับถังขยะ และบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

เขียนที่องค์การบริหารส่วนตำบลทับใต้

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอรับถังขยะ และบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทับใต้

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

เบอร์โทร.....

- มีความประสงค์ ขอลงรกรับขยะ จำนวน.....ถัง
 ขอเปลี่ยนถังขยะ จำนวน.....ถัง เนื่องจาก.....
 ขอบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

ณ บ้านเลขที่หมู่ที่..... ตำบลทับใต้ อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

โปรดขีดเครื่องหมายลงใน หน้าข้อความที่ตรงกับประเภทของสถานที่ขอรับถังขยะและบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

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

โดยขอให้องค์การบริหารส่วนตำบลทับใต้ ดำเนินการในเขตความรับผิดชอบของข้าพเจ้า ทั้งนี้ข้าพเจ้า
ศึกษาและตรวจสอบรายละเอียดค่าธรรมเนียม ในการจัดเก็บจากองค์การบริหารส่วนตำบลทับใต้ อย่างชัดเจนและ
ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบ ดังต่อไปนี้

- สำเนาบัตรประชาชน
 สำเนาทะเบียนบ้าน
 อื่นๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

ข้าพเจ้า.....ได้รับถังขยะหมายเลข.....ถึง.....

จำนวน.....ใบ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....
(.....)