

เลขที่...../.....

แบบคำร้องขอรับถังขยะในครัวเรือน

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลไทยชนะศึก
อำเภอทุ่งเสลี่ยม จังหวัดสุโขทัย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลไทยชนะศึก
เรื่อง ขอเบิกถังขยะเพื่อใช้รองรับขยะในครัวเรือน

ข้าพเจ้า.....ที่อยู่.....หมู่ที่..... ตำบล ไทยชนะศึก
อำเภอ ทุ่งเสลี่ยม จังหวัด สุโขทัย หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....ขอเบิกถังขยะ
จำนวน.....ถึง เพื่อใช้ในการรองรับขยะมูลฝอยของที่พักอาศัย บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล ไทยชนะศึก
อำเภอ ทุ่งเสลี่ยม จังหวัด สุโขทัย

ในการนี้ ข้าพเจ้าได้แนบ ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน และยินดีที่จะปฏิบัติตามข้อบัญญัติ/ข้อกำหนดต่างๆ
ขององค์การบริหารส่วนตำบลไทยชนะศึก และจะรักษาทรัพย์สินของทางราชการไม่ให้ชำรุดเสียหาย
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับถังขยะ
(.....)

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลไทยชนะศึก
- เพื่อโปรดทราบและพิจารณา

(นายอภิรักษ์ ทรเพชร)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลไทยชนะศึก

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลไทยชนะศึก
- เพื่อโปรดพิจารณา อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ

(นายกานต์ ศรีโสภณ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลไทยชนะศึก

นายองค์การบริหารส่วนตำบลไทยชนะศึก

อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(นายเอี่ยม ปัญญา)

นายองค์การบริหารส่วนตำบลไทยชนะศึก
วันที่.....