

แบบแจ้งยกเลิกค่าธรรมเนียมเก็บขยะมูลฝอยปีงบประมาณ.....

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลไทยชนะศึก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอแจ้งยกเลิกค่าธรรมเนียมเก็บขยะมูลฝอย

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไทยชนะศึก

ตามที (นาย / นาง / นางสาว).....

โดยตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลไทยชนะศึก อำเภอทุ่งเสลี่ยม จังหวัดสุโขทัย

ขอแจ้งยกเลิกการชำระค่าธรรมเนียมเก็บขยะมูลฝอย เนื่องจาก

ไม่มีคนอยู่บ้านปิดทิ้งไว้

บ้านรื้อถอนมีแต่บ้านเลขที่

ไปทำงานต่างจังหวัด

อื่น ๆ

บัดนี้ ข้าพเจ้าฯ จึงมีความประสงค์ขอแจ้งยกเลิกการชำระค่าธรรมเนียมเก็บขยะมูลฝอย
ประจำปีงบประมาณ..... ตั้งแต่เดือนตุลาคม..... ถึงเดือนกันยายน..... เป็นต้นไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้แจ้งยกเลิก

หมายเหตุ แบบสำเนาบัตรประชาชน, ทะเบียนบ้าน เจ้าบ้านที่ขอยกเลิกจำนวน ๑ ชุด