

คำร้องขอถังขยะ

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าโพธิ์

อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง .....

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลท่าโพธิ์

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอใช้บริการ การจัดเก็บขยะจากองค์การบริหารส่วนตำบลท่าโพธิ์
จึงขอสนับสนุนถังขยะ จำนวน.....ใบ [ ] รายใหม่ [ ] ทดแทนของเดิม โดยนำไปใช้
ณ สถานที่ (ชื่อโครงการฯ/หมู่บ้าน/หอพัก/ร้าน).....ที่ตั้ง เลขที่.....
หมู่ที่..... ต.ท่าโพธิ์ อ.เมือง จ.พิษณุโลก และข้าพเจ้ายินดีชำระค่าธรรมเนียมการจัดเก็บขยะ
ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าโพธิ์เรียกเก็บ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้เขียนคำร้อง

(.....)

ความเห็นกองสาธารณสุขฯ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลท่าโพธิ์

.....

.....

ลงชื่อ.....

ความเห็นปลัด

( ) เห็นควรอนุมัติ

( ) ไม่เห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นางสาวชลิดา สืบสายอ่อน)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าโพธิ์

คำสั่งนายกฯ

( ) อนุมัติ

( ) ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นายรัช สิงห์เดช)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าโพธิ์

หมายเหตุ [ ] รับถังด้วยตนเอง

[ ] เจ้าหน้าที่ อบต. จัดส่ง

วันที่.....