

แบบฟอร์ม ขอรับถึงขยะ และบริการจัดเก็บและขนมูลฝอย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับถึงขยะ และบริการจัดเก็บและขนมูลฝอย

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลมะขามล้ม

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตำบลมะขามล้ม อำเภอบางปลาม้า จังหวัดสุพรรณบุรี โทรศัพท์..... มีความประสงค์

- ขอรับถึงขยะ จำนวน ..... ถึง
- ขอเปลี่ยนถึงขยะ จำนวน ..... ถึง เนื่องจาก.....
- ขอรับบริการจัดเก็บและขนมูลฝอย

ณ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล มะขามล้ม อำเภอบางปลาม้า จังหวัดสุพรรณบุรี

โปรดขีดเครื่องหมาย / ลงใน หน้าข้อความที่ตรงกับประเภทของสถานที่ขอรับถึงขยะและบริการจัดเก็บและขนมูลฝอย

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

โดยขอให้องค์การบริหารส่วนตำบลมะขามล้ม ดำเนินการในเขตความรับผิดชอบของข้าพเจ้า ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ศึกษาและตรวจสอบรายละเอียดค่าธรรมเนียมในการจัดเก็บจากองค์การบริหารส่วนตำบลมะขามล้ม อย่างชัดเจนแล้วและข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบ ดังต่อไปนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะดูแลรักษาถึงขยะที่ได้รับเป็นอย่างดี และยินดีชำระค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอยเป็นประจำทุกเดือน หรือชำระเป็นรายปี (ตามปีงบประมาณตั้งแต่เดือนตุลาคม .....ถึงเดือนกันยายน .....) หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามยินดีให้องค์การบริหารส่วนตำบลมะขามล้ม ยกเลิกการจัดเก็บโดยไม่ต้องแจ้งล่วงหน้า

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับคำร้อง  
(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่

- อนุญาต
- ไม่อนุญาต

จำนวน .....ถึง เลขที่ถึง.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต  
(.....)

แบบคำขอยกเลิกใช้บริการจัดเก็บและขนมูลฝอย องค์การบริหารส่วนตำบลมะขามล้ม

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอยกเลิกการใช้บริการจัดเก็บและขนมูลฝอย

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลมะขามล้ม

ด้วยข้าพเจ้า ( นาย/นาง/นางสาว/บริษัท ).....

.....

สถานที่อยู่เลขที่.....หมู่.....ถนน.....ซอย.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอยกเลิกใช้บริการจัดเก็บและขนมูลฝอยกับทางองค์การบริหารส่วนตำบลมะขามล้ม โดยขอยกเลิกใช้บริการจัดเก็บและขนมูลฝอยตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้ขอยกเลิก  
(.....)

**แบบแจ้งความประสงค์ชำระค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย  
องค์การบริหารส่วนตำบลมะขามล้ม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....**

เขียนที่...อบต.มะขามล้ม.....

วันที่.....เดือน ..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอแจ้งความประสงค์ชำระค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลมะขามล้ม

ด้วยข้าพเจ้า ( นาย/นาง/นางสาว/บริษัท).....

บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบลมะขามล้ม อำเภอบางปลาม้า จังหวัดสุพรรณบุรี โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอแจ้งชำระค่าธรรมเนียมเก็บและขนมูลฝอย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.  
..... (ตั้งแต่เดือนตุลาคม ..... ถึงเดือนกันยายน ..... กับทางองค์การบริหารส่วนตำบล  
มะขามล้ม อำเภอบางปลาม้า จังหวัดสุพรรณบุรี

รายเดือน

รายปี (เดือนตุลาคม..... - เดือนกันยายน.....)จำนวนเงิน.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง  
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับแจ้ง  
(.....)