แบบคำขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลท่าสาย

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ..... .....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย... .....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ขอใช้บริการเก็บขยะมูลฝอยของเทศบาลตำบลท่าสาย

ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบลท่าสาย อำเภอเมืองเชียงราย
จังหวัดเชียงราย เบอร์โทรศัพท์ .....

โปรดขีดเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ หน้าข้อความที่ตรงกับประเภทของสถานที่ขอใช้บริการ

☐ บ้านที่อยู่อาศัย ☐ ห้องเช่า/อาคารเช่า ☐ บริษัท/ห้างร้าน
☐ ร้านอาหาร/ขายของชำ ☐ ตลาด ☐ สถานที่ราชการ
☐ อื่นๆ.....

โดยยินยอมชำระค่าบริการเป็นประจำ ☐ รายเดือน ☐ รายปี (ปีงบประมาณ)
พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (หรือสำเนาบัตรข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ/ฯลฯ)
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
☐ หนังสือรับรองห้างหุ้นส่วน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ปรากฏตามแบบคำขอนี้เป็นจริงทุกประการ และข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับการใช้บริการของเทศบาลตำบลท่าสาย

<u>หากข้าพเจ้าไม่ชำระค่าบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย ยินดีให้เทศบาลตำบลท่าสาย ยกเลิกการจัดเก็บขยะได้โดยไม่ต้องแจ้งล่วงหน้า</u>

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการ
(.....)

<u>ส่วนของเจ้าหน้าที่</u>

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ .....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง .....

ความเห็นหัวหน้าฝ่ายอำนวยการ

☐ ควรอนุมัติ .....

☐ ไม่อนุมัติเพราะ .....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง .....

ความเห็นหัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

☐ ควรอนุมัติ .....

☐ ไม่อนุมัติเพราะ .....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง .....

ความเห็นปลัดเทศบาล

☐ ควรอนุมัติ .....

☐ ไม่อนุมัติเพราะ .....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง .....

ความเห็นนายกเทศมนตรีตำบลท่าสาย

☐ อนุมัติ .....

☐ ไม่อนุมัติเพราะ .....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง .....

แบบคำขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

เขียนที่ เทศบาลตำบลท่าสาย

วันที่ 6 เดือน มกราคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลท่าสาย

ข้าพเจ้า.....นางสาว อารยา ใจดี .....อายุ...35.....ปี สัญชาติ.....ไทย.....
อยู่บ้านเลขที่.....123/1.....หมู่ที่.....5.....ตรอก/ซอย.....1.....ถนน.....-.....
ตำบล.....ท่าสาย.....อำเภอ.....เมืองเชียงราย..... จังหวัด.....เชียงราย .....หมายเลขโทรศัพท์....088-1234567.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ขอใช้บริการเก็บขยะมูลฝอยของเทศบาลตำบลท่าสาย

ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....123/1.....หมู่ที่.....5..... ตำบลท่าสาย อำเภอเมืองเชียงราย
จังหวัดเชียงราย เบอร์โทรศัพท์ .....088-1234567.....

โปรดขีดเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ หน้าข้อความที่ตรงกับประเภทของสถานที่ขอใช้บริการ

☑ บ้านที่อยู่อาศัย ☐ ห้องเช่า/อาคารเช่า ☐ บริษัท/ห้างร้าน
☐ ร้านอาหาร/ขายของชำ ☐ ตลาด ☐ สถานที่ราชการ
☐ อื่นๆ.....

โดยยินยอมชำระค่าบริการเป็นประจำ ☐ รายเดือน ☑ รายปี (ปีงบประมาณ)
พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้

☑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (หรือสำเนาบัตรข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ/ฯลฯ)
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
☐ หนังสือรับรองห้างหุ้นส่วน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ปรากฏตามแบบคำขอนี้เป็นจริงทุกประการ และข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับการใช้บริการของเทศบาลตำบลท่าสาย

<u>หากข้าพเจ้าไม่ชำระค่าบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย ยินดีให้เทศบาลตำบลท่าสาย ยกเลิกการจัดเก็บขยะได้โดยไม่ต้องแจ้งล่วงหน้า</u>

ลงชื่อ.....อารยา ใจดี.....ผู้ขอใช้บริการ
(.....นางสาว อารยา ใจดี.....)

<u>ส่วนของเจ้าหน้าที่</u>

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ .....

ลงชื่อ

(.....นางสาวอรประภา ยศภูมิ.....)

ตำแหน่ง .....นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....

ความเห็นหัวหน้าฝ่ายอำนวยการ

☐ ควรอนุมัติ .....

☐ ไม่อนุมัติเพราะ .....

ลงชื่อ

(.....นางสาวอโนชา คำสุทธิ.....)

ตำแหน่ง .....หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ.....

ความเห็นหัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

☐ ควรอนุมัติ .....

☐ ไม่อนุมัติเพราะ .....

ลงชื่อ

(.....นายวิทยา แรงจริง.....)

ตำแหน่ง .....หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล.....

ความเห็นปลัดเทศบาล

☐ ควรอนุมัติ .....

☐ ไม่อนุมัติเพราะ .....

ลงชื่อ

(.....นางสิรินภร อุทุมภา.....)

ตำแหน่ง.....รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน.....

ปลัดเทศบาลตำบลท่าสาย.

ความเห็นนายกเทศมนตรีตำบลท่าสาย

☐ อนุมัติ .....

☐ ไม่อนุมัติเพราะ .....

ลงชื่อ

(.....นายวิจิตร เกิ้งบุรี.....)

ตำแหน่ง .....นายกเทศมนตรีตำบลท่าสาย.....