



องค์การบริหารส่วนตำบลลานดอกไม้
เลขรับ.....
วันที่.....
เวลา.....

แบบคำร้อง ขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

เขียนที่.....องค์การบริหารส่วนตำบลลานดอกไม้

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเจริญผล

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย จากองค์การบริหารส่วนตำบลลานดอกไม้ ซึ่งสถานที่ขอรับบริการ  
ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลลานดอกไม้ อำเภอเมือง จังหวัดกำแพงเพชร

ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามข้อบังคับตำบลขององค์การบริหารส่วนตำบลลานดอกไม้และระเบียบข้อบังคับอื่นๆที่เกี่ยวข้อง  
พร้อมทั้งยินดีที่จะดำเนินการ ดังนี้

๑. จัดหาภาชนะรองรับขยะมูลฝอยที่เป็นวัสดุคงทนไว้หน้าบ้าน โดย

จัดหาภาชนะเอง / จัดจุดวางขยะ

๒. ชำระค่าธรรมเนียมในเก็บขนขยะมูลฝอย เดือนละ ๒๐ บาท แก่พนักงานเจ้าหน้าที่ นับแต่วันที่ได้รับแจ้งโดยการ

ชำระเป็นรายเดือน  ชำระเป็นรายปี

พร้อมนี้ได้ยื่นเอกสารในการขอลงขยะและการกำจัดขยะมูลฝอย

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ๑ ฉบับ  สำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ (ถ้ามี)

แผนที่สถานที่ตั้งถังขยะ

--

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดเข้าใจหลักเกณฑ์ดีแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

ผู้รับคำร้อง ..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....	ความเห็นของหัวหน้าสำนักปลัด อบต.ลานดอกไม้ ..... (นางสาวพิลาวัลย์ ราชจันทร์) หัวหน้าสำนักปลัด
---	---

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลลานดอกไม้.....

(นายอมร สิงหรา)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเจริญผล

ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนตำบลลานดอกไม้.....

( ) เห็นชอบ ( ) ไม่เห็นชอบ

(นายสม กัดต้อย)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเจริญผล



องค์การบริหารส่วนตำบลลานดอกไม้  
 เลขรับ.....  
 วันที่.....  
 เวลา.....

**แบบคำร้อง ขอยกเลิกบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย**

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลลานดอกไม้  
 วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอยกเลิก/เปลี่ยนแปลง ข้อมูลการบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลานดอกไม้

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....  
 ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอ (.....) ยกเลิก (.....) เปลี่ยนแปลง ข้อมูลการบริการจัดเก็บขยะมูลฝอยจากองค์การบริหารส่วน  
 ตำบลลานดอกไม้ ซึ่งสถานที่ขอรับบริการตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลลานดอกไม้ อำเภอเมือง จังหวัดกำแพงเพชร  
 รายละเอียดดังนี้ กรณี (.....) ยกเลิก เนื่องจาก (.....) ย้ายที่อยู่ (.....) อื่นๆระบุรายละเอียด.....

โดยข้าพเจ้าจะดำเนินการกำจัดขยะมูลฝอย โดยวิธีดังนี้ .....

หากข้าพเจ้ากระทำผิดต่อสุขลักษณะ หรือสร้างเหตุรำคาญ เกิดมลพิษต่อสิ่งแวดล้อม หรือกฎหมายอื่น ข้าพเจ้ายินดี  
 ที่จะดำเนินการแก้ไขตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุขหรือเจ้าพนักงานท้องถิ่น  
 กรณี (.....) เปลี่ยนแปลงข้อมูล เนื่องจาก .....

โดยการชำระค่าธรรมเนียมในเก็บขนขยะมูลฝอย  ชำระทั้งหมดเรียบร้อยแล้ว  
 ขอชำระยอดค้างชำระทั้งหมด จำนวน ..... บาท

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง  
 (.....)

ผู้รับคำร้อง ..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง.....	ความเห็นของหัวหน้าสำนักปลัด อบต.ลานดอกไม้ ..... (.....) ตำแหน่ง.....
---	---

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลลานดอกไม้.....  
 (นายอมร ลิงหระ)  
 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล  
 ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนตำบลลานดอกไม้.....  
 ( ) เห็นชอบ ( ) ไม่เห็นชอบ  
 (นายสม กัด้อย)  
 นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเจริญผล