

คำขอล้างขยะและจัดเก็บขยะ

องค์การบริหารส่วนตำบลแม่ปะ อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก โทร ๐-๕๕๕๓-๓๑๒๖

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๑

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี  
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ที่อยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....  
ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์

- ขอให้จัดเก็บขยะบริเวณ.....  
 ขอให้จัดเก็บขยะ และขอดังขยะตั้งไว้บริเวณหน้าบ้าน จำนวน.....ใบ

ของ นาย/นาง/นางสาว/บริษัท/ห้าง/ร้าน.....  
ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลแม่ปะ อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก

เนื่องจาก (ระบุเหตุผล).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่.....

ความเห็นของปลัด อบต.....

(ลงชื่อ).....  
(.....)

(ลงชื่อ).....  
(.....)

ความเห็นของหัวหน้าส่วน.....

ความเห็นของนายก อบต.....

(ลงชื่อ).....  
นางวีณา สุทธิประภา  
ผู้อำนวยการกองคลัง

(ลงชื่อ).....  
(.....)

รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

แผนที่สังเขปแสดงที่ตั้ง/ผังบริเวณ

ผู้ยื่นคำร้อง ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่ .....  
ตำบล ..... อำเภอ..... จังหวัด.....

---

---

(ลงชื่อ) ..... ผู้ยื่นคำร้อง

(ลงชื่อ) ..... เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ