แบบฟอร์ม ขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

ขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเมืองชุม

ข้าพเจ้า .....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่ ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....
เบอร์โทรศัพท์ .....
โปรดขีดหน้าช่องว่าง / ลงใน ( ) หน้าข้อความที่ตรงกับประเภทของสถานที่จัดเก็บขยะของท่าน
๑.( ) บ้านที่อยู่อาศัย
๒.( ) บ้านเช่า/อาคารให้เช่า
๓.( ) ร้านค้า
๔. ( ) โรงงาน/ประกอบธุรกิจ
อธิบายสถานที่ตั้งของสถานที่ขอรับบริการจัดเก็บขยะ.....
.....

มีความประสงค์ขอรับบริการจัดเก็บขยะ และขอให้นำถังขยะไปตั้ง จำนวน.....ถัง
ณ. บ้านเลขที่ .....หมู่ที่ ..... ตำบล ..... อำเภอ.....
จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์ .....
กับเทศบาลตำบลเมืองชุม ประจำเดือน ..... ข้าพเจ้าขอรับรอง
ว่าจะจ่ายเงินค่าขยะเป็นประจำทุกเดือน หากข้าพเจ้าไม่จ่ายเงินค่าขยะ ยินดีให้เทศบาลตำบลเมืองชุมยกเลิกการจัดเก็บได้โดยไม่ต้องแจ้งล่วงหน้า

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)