



## คำร้องขอให้จัดวางถังขยะและจัดเก็บขยะมูลฝอย

เลขที่คำร้อง...../.....

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลภูผาแดง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลภูผาแดง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ถนน.....ตำบล..... อำเภอหนองวัวซอ จังหวัดอุดรธานี เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอให้เทศบาลตำบลภูผาแดง จัดวางถังขยะและทำการเก็บขนขยะมูลฝอย จำนวน.....ถัง  
ตามที่อยู่ที่ได้แจ้งไว้เบื้องต้น ทั้งนี้ข้าพเจ้ายินดีเสียค่าธรรมเนียมในการเก็บขนขยะมูลฝอยและค่ากำจัดขยะมูลฝอย  
ให้เทศบาลตำบลภูผาแดง ในอัตราเดือนละ.....บาท พร้อมนี้ได้จ่ายค่าธรรมเนียมการเก็บขนและกำจัดขยะ  
มูลฝอยให้เทศบาลตำบลภูผาแดง ประจำปี พ.ศ. ....ไว้แล้ว ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

จนท.การเงิน	ผู้ควบคุม	ผู้เสนอ	ผู้อนุมัติ
เรียน ปลัดเทศบาล ผู้ยื่นคำร้องได้จ่ายเงินค่าธรรมเนียม แล้ว จำนวน.....บาท ตามใบเสร็จเลขที่..... ลงวันที่..... ลงชื่อ..... จนท.จัดเก็บ หรือ จนท.การเงิน วันที่...../...../.....	เรียน ปลัดเทศบาล - เพื่อโปรดทราบ/พิจารณา - เห็นควรดำเนินการตามคำ ร้อง ลงชื่อ..... ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม วันที่...../...../.....	เรียน นายกเทศมนตรี - เพื่อโปรดพิจารณา ( ) เห็นควรอนุมัติ ( ) เห็นควรไม่อนุมัติ ลงชื่อ..... ปลัดเทศบาล วันที่...../...../.....	คำสั่งนายกเทศมนตรี ( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ ลงชื่อ..... นายกเทศมนตรี วันที่...../...../.....