

คำขอลงทะเบียนและจัดเก็บขยะ
องค์การบริหารส่วนตำบลแม่ปะ อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๕

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

มีความประสงค์ ขอให้จัดเก็บขยะบริเวณ.....
 ขอให้จัดเก็บขยะและขอถังขยะตั้งไว้บริเวณหน้าบ้าน จำนวน.....ใบ

ของ นาย/นาง/นางสาว/บริษัทฯ/ห้างฯ/ร้าน.....
ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลแม่ปะ อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก ๖๓๑๑๐

เนื่องจาก (ระบุเหตุผล).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ

- เพื่อโปรดพิจารณา

.....

(.....)

ผู้ยื่นคำร้อง

.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับคำร้อง

- ความเห็นเจ้าหน้าที่กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

.....

.....

(นางสาวพิลาสลักษณ์ ดวงสันติสุข)

เจ้าพนักงานธุรการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

- ความเห็นของผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

.....
.....

(นายปราโมทย์ ชัยขุ่ม)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ปะ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

- ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

.....
.....

(นายประสาน มั่นมาก)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ปะ

- ความเห็นรองนายกองค์การบริหารส่วนตำบล

.....
.....

○

(นางรุ่งรัตน์ คุรุวิทย์)

รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลแม่ปะ

แผนที่

ชื่อ.....บ้านเลขที่.....ซอย.....

ตำบลแม่ปะ อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก

ผู้ยื่นคำร้อง.....
เจ้าหน้าที่ผู้รับคำร้อง.....