



เลขที่รับ _____

แบบคำขอค่าธรรมเนียมมูลฝอย

เขียนที่ _____ องค์การบริหารส่วนตำบล _____
วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว) _____ อายุ _____ ปี

เลขประจำตัวประชาชน - - - -

อยู่บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ เขต _____ ต.สมัย อ.สพปราบ จ.ลำปาง โทรศัพท์ _____

มีความประสงค์ () ขอใช้บริการ จัดเก็บขยะมูลฝอย

() ขอเปลี่ยนแปลง การจัดเก็บขยะมูลฝอย เนื่องจาก _____

() ขอยกเลิก การใช้บริการจัดเก็บขยะมูลฝอย เนื่องจาก _____

ตั้งแต่วันที่ _____ เป็นต้นไป

(ลงชื่อ) _____ ผู้ยื่นคำร้อง
(_____)

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสมัย

ได้ตรวจสอบแล้ว

☐ สามารถจัดเก็บ / เปลี่ยนแปลง / ยกเลิก ตามคำขอได้

☐ ไม่สามารถจัดเก็บ/เปลี่ยนแปลง/ยกเลิก ได้ เนื่องจาก _____

(ลงชื่อ) _____ ผู้สำรวจ/ตรวจสอบ
(_____)

☐ เห็นควรอนุมัติ ☐ ไม่เห็นควรอนุมัติ เนื่องจาก _____

(ลงชื่อ) _____

(นายอภิชัย วีระอภาชัย)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสมัย

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก _____

(ลงชื่อ) _____

(นายผจญ สุขะ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสมัย