

แบบคำขอร้องขอใช้ถังขยะ

เลขที่.....

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลลิ้นช้าง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลิ้นช้าง

ข้าพเจ้า นาย / นาง/ นางสาว.....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตำบลลิ้นช้าง อำเภอเหนือคลอง จังหวัดกระบี่ โทรศัพท์.....ซึ่ง
ตั้งบ้านเรือนอยู่ในเขตความปกครองขององค์การบริหารส่วนตำบลลิ้นช้าง มีความประสงค์ขอรับถังขยะจำนวน
.....ใบ จากองค์การบริหารส่วนตำบลลิ้นช้าง และยินยอมจ่ายค่าธรรมเนียมในการบริการเก็บขยะมูล
ฝอยในอัตราตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลลิ้นช้าง เรื่อง การเก็บ ขนและกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย
พ.ศ.๒๕๕๒

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับคำร้อง
(.....)