

คำร้องขอความอนุเคราะห์จัดการมูลฝอย

เขียนที่สำนักงานเทศบาลเมืองชะอำ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์จัดการมูลฝอย

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองชะอำ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....มีความประสงค์ขอความอนุเคราะห์ ดังนี้

☐ ถังขยะ จำนวน ใบ ☐ ให้เก็บมูลฝอย

☐ อื่นๆ โปรดระบุ

โดยข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าธรรมเนียมรายเดือนให้กับเทศบาลเมืองชะอำ ตามเทศบัญญัติเมืองชะอำ เรื่อง การกำจัดสิ่ง
ปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ.๒๕๓๗ ลำดับที่.....ปริมาณขยะ.....เป็นเงินจำนวน.....บาท/เดือน

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

เรียน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นเจ้าหน้าที่

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

เรียน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข

เรียน รองปลัดเทศบาล/ปลัดเทศบาล

.....

.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวเรณู เอี่ยมไช้ะ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองชะอำ

.....

.....

ลงชื่อ.....

(นายยุทธพล อินมอญ)

ปลัดเทศบาล

คำสั่งนายกเทศมนตรีเมืองชะอำ

☐ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาตเนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(นายอนุกุล พรสมบูรณ์ศิริ)

นายกเทศมนตรีเมืองชะอำ