



แบบฟอร์มขอรับถังขยะ และขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย
เทศบาลตำบลกุดตุ้ม

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลกุดตุ้ม

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล กุดตุ้ม อำเภอ โนนสัง จังหวัด หนองบัวลำภู เบอร์โทร.....

โปรดใส่เครื่องหมาย ลงใน () หน้าข้อความที่ตรงกับประเภทของสถานที่จัดเก็บขยะมูลฝอยของท่าน

() บ้านที่อยู่อาศัย

() บ้านเช่า / อาคารให้เช่า

() ร้านค้า

() โรงงาน / ประกอบธุรกิจ

มีความประสงค์ขอรับบริการเก็บขยะ และขอให้นำถังขยะไปตั้ง จำนวน ถัง ณ บ้านเลขที่.....

หมู่..... ตำบล..... กุดตุ้ม..... อำเภอ..... โนนสัง..... จังหวัด..... หนองบัวลำภู.....

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

ความเห็นของผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ

.....

ความเห็นของปลัดเทศบาล

() เห็นควรดำเนินการตามที่เสนอ

() ไม่เห็นควรดำเนินการ เนื่องจาก.....

.....

(นายสมัย จาวใจดีจ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นายสมัย จาวใจดีจ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

รักษาราชการแทนปลัดเทศบาลตำบลกุดตุ้ม

ความเห็นของนายกเทศมนตรี

() อนุมัติ

() ไม่อนุมัติ

(นายนสุนทร มุนตติเก)

นายกเทศมนตรีตำบลกุดตุ้ม

หมายเหตุ เอกสารแนบประกอบการขอรับถังขยะและขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

หมายเลขถังขยะ