**คำร้องขอรับบริการเก็บและขนขยะมูลฝอย**

เขียนที่องค์การบริหารส่วนตำบลลาดใหญ่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า☐ ตัวแทน☐ เจ้าบ้าน.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....

มีความประสงค์จะขอให้องค์การบริหารส่วนตำบลลาดใหญ่ให้บริการจัดเก็บและขนมูลฝอย

โปรดขีดเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ หน้าข้อความที่ตรงกับรายการ

☐ ประเภทมูลฝอยทั่วไป ประมาณวันหนึ่ง.....ลิตร ไม่เกิน.....ลิตร

โดย ☐ จัดหาภาชนะรองรับมูลฝอยเป็นวัสดุคงทนเอง จำนวน.....ใบ

☐ ขอรับถังขยะจากองค์การบริหารส่วนตำบลลาดใหญ่ จำนวน.....ใบ

☐ ขอเพิ่มถังขยะ จำนวน.....ใบ

เนื่องจาก.....

☐ ขอเปลี่ยนถังขยะ จำนวน.....ใบ เนื่องจากชำรุด

สถานที่ขอรับถังขยะและบริการจัดเก็บมูลฝอย

☐ บ้านพักอาศัย ☐ ร้านค้า/ร้านอาหาร ☐ บ้านเช่า/อาคารให้เช่า

☐ โรงงาน ☐ อื่นๆ.....

ณ สถานที่ตั้ง.....เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ซอย.....ตำบลลาดใหญ่ อำเภอเมืองสมุทรสงคราม จังหวัดสมุทรสงคราม

โดยขอให้องค์การบริหารส่วนตำบลลาดใหญ่ ดำเนินการในเขตความรับผิดชอบของข้าพเจ้าฯ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าฯ ได้ยินดีปฏิบัติตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลลาดใหญ่ เรื่อง การจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๔๙ พร้อมทั้งยินดีที่จะดำเนินการ ดังนี้

๑. นำขยะมูลฝอย บรรจุในถุงหรือวัสดุอื่นแล้ววางไว้ในภาชนะรองรับ เพื่อความสะดวกในการจัดเก็บ

๒. ข้าพเจ้าจะดูแลรักษาถังขยะที่ได้รับจากองค์การบริหารส่วนตำบลลาดใหญ่รักษาเป็นอย่างดี หากชำรุด/เสียหายและสูญหายภายใน ๒ ปี ข้าพเจ้ายินดีจัดหาถังขยะใหม่มาทดแทน

๓. ชำระค่าบริการเก็บและขนมูลฝอย แก่พนักงานเจ้าหน้าที่ นับแต่วันที่ได้รับแจ้ง

โดยการชำระ

☐ รายเดือนๆ ละ.....บาท

☐ รายปีงบประมาณๆ ละ.....บาท

๔. โดยเริ่มตั้งแต่เดือน.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับคำร้อง

(.....)

แบบคำร้องขอถังขยะ

เขียนที่องค์การบริหารส่วนตำบลลาดใหญ่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลลาดใหญ่ อำเภอเมืองสมุทรสงคราม จังหวัดสมุทรสงคราม

เบอร์โทรศัพท์..... มีความประสงค์ขอถังขยะ จำนวน.....ใบ

เพื่อนำไปตั้งวางบริเวณ.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบลลาดใหญ่ อำเภอเมืองสมุทรสงคราม จังหวัดสมุทรสงคราม

พร้อมนี้ ได้แนบหลักฐาน ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

☐ อื่นๆ .....

<u>แผนที่บริเวณที่ตั้งถังขยะ</u>

☐ รายเก่า (ไม่มีถัง) ☐ รายใหม่ ☐ ถังชำรุด (เก็บถังเก่ากลับ) ☐ สูญหาย (ต้องมีใบแจ้งความ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับคำร้อง

(.....)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ได้รับถังขยะ หมายเลข.....จำนวน.....ใบ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง/รับถัง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

หมายเหตุ : ถังขยะเป็นทรัพย์สินขององค์การบริหารส่วนตำบลลาดใหญ่ หากผู้ใดถือครองโดยไม่ได้รับอนุญาตจะมีความผิดทางกฎหมาย

ติดต่อ – สอบถาม รายละเอียดเพิ่มเติมที่กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม โทร ๐๓๔-๔๘๓๑๕๕ ต่อ ๑๐๔