

## คำร้องขอใช้บริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

เลขที่คำร้อง...../๒๕.....

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลเขาฉกรรจ์  
๑๐๐ หมู่ที่ ๙ ตำบลเขาฉกรรจ์  
อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว ๒๗๐๐๐

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอใช้บริการจัดเก็บขยะมูลฝอยขององค์การบริหารส่วนตำบลเขาฉกรรจ์

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนตำบลเขาฉกรรจ์

สิ่งที่แนบมาด้วย

๑. สำเนาบัตรประจำตัวผู้ขอ (เจ้าบ้าน) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	จำนวน.....ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน (ของเจ้าบ้าน) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	จำนวน.....ฉบับ
๓. สำเนาบัตรประจำตัวผู้ขอ กรณีไม่ใช่เจ้าบ้านพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	จำนวน.....ฉบับ
๔. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ขอ กรณีไม่ใช่เจ้าบ้านพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	จำนวน.....ฉบับ
๕. แผนที่แสดงที่ตั้งที่อยู่อาศัยโดยสังเขป	จำนวน.....ฉบับ
๖. อื่น ๆ (ระบุ).....	จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้า ( นาย / นาง / นางสาว ).....

อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์จะขอให้องค์การบริหารส่วนตำบลเขาฉกรรจ์ บริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

ซึ่งตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....

ตำบล เขาฉกรรจ์ อำเภอ เขาฉกรรจ์ จังหวัด สระแก้ว ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามข้อบัญญัติตำบล เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูล  
และมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๖๐ พร้อมทั้งยินดีที่จะดำเนินการ ดังนี้

๑. นำขยะมูลฝอย บรรจุในถุงดำแล้ววางพักไว้หรือใส่ในถังขยะ เพื่อความสะดวกในการจัดเก็บ

๒. ขอรับบริการจัดเก็บขยะ เป็นรายเดือน

วันหนึ่งไม่เกิน ๒๐ ลิตร เดือนละ ๒๐ บาท

วันหนึ่งเกิน ๒๐ ลิตร แต่ไม่เกิน ๕๐๐ ลิตร ให้คิดเป็น

หน่วยทุก ๆ ๒๐ ลิตร หน่วยละ ๒๐ บาท

วันหนึ่งเกิน ๕๐๐ ลิตร แต่ไม่เกิน ๑ ลูกบาศก์เมตร เดือนละ ๕๐๐ บาท

วันหนึ่งเกิน ๑ ลูกบาศก์เมตร ให้คิดเป็น

หน่วยทุก ๆ ลูกบาศก์เมตร หน่วยละ ๕๐๐ บาท

๓. ขอรับบริการจัดเก็บขยะ เป็นรายครั้ง

ปริมาณไม่เกิน ๕๐๐ ลิตร ครั้งละ ๑๐๐ บาท

ปริมาณเกิน ๕๐๐ ลิตร แต่ไม่เกิน ๑ ลูกบาศก์เมตร ครั้งละ ๑๕๐ บาท

ปริมาณเกิน ๑ ลูกบาศก์เมตร ให้คิดเป็น

หน่วยทุก ๆ ลูกบาศก์เมตร หน่วยละ ๑๕๐ บาท

๔. ชำระค่าบริการเก็บขนขยะมูลฝอย แก่พนักงานเจ้าหน้าที่ นับแต่วันที่ได้รับแจ้งโดยการ

- ชำระเป็นรายครั้ง ละ.....บาท
- ชำระเป็นรายเดือน ละ.....บาท
- ชำระเป็นราย.....ปี ละ.....บาท

ทั้งนี้ขอรับบริการ

กรณีรายเดือน ตั้งแต่วันที่ ๑ เดือน ..... พ.ศ. ....

กรณี รายครั้ง ขอรับบริการในวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

และหากข้าพเจ้าจะยกเลิกการรับบริการจัดเก็บขยะ ข้าพเจ้ายินดีที่จะแจ้งให้องค์การบริหารส่วนตำบล  
เขาฉกรรจ์ทราบ ภายในวันทำการสุดท้ายของเดือนที่รับบริการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบพิจารณาดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง  
(.....)

<b>ความเห็นเจ้าหน้าที่</b>	<b>ความเห็นผู้บังคับบัญชา</b>
..... ..... (ลงชื่อ)..... (.....)	..... ..... (ลงชื่อ)..... (.....)
<b>ความคิดเห็นผู้บังคับบัญชา</b>	<b>คำสั่ง</b>
..... ..... (ลงชื่อ)..... (นายกฤษณะ พิกุลทอง) รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาฉกรรจ์	..... ..... <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ (ลงชื่อ)..... (นายสุริยา งามสุคนธ์รัตนา) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาฉกรรจ์

แบบคำร้องขอถึงขยะ

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลเขาฉกรรจ์  
๑๐๐ หมู่ที่ ๙ ตำบลเขาฉกรรจ์  
อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว ๒๗๐๐๐

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบลเขาฉกรรจ์ อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ขอยื่นคำร้องต่อนายกององค์การบริหารส่วนตำบลเขาฉกรรจ์

- ขอรับบริการจัดเก็บขยะและถึงขยะจำนวน.....ใบ เนื่องจาก  
สถานที่ตั้งถังรองรับขยะเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบลเขาฉกรรจ์ อำเภอเขาฉกรรจ์  
จังหวัดสระแก้ว
  - ขอยกเลิกบริการจัดเก็บขยะ จากองค์การบริหารส่วนตำบลเขาฉกรรจ์ และคืนถัง เลขที่.....  
จำนวน.....ใบ เนื่องจาก.....
  - ขอเปลี่ยนถังรองรับขยะใหม่ เนื่องจาก ถังใบเก่าชำรุด  
พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร จำนวน.....รายการ
  - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
  - สำเนาทะเบียนบ้าน
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง  
(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่	ความเห็นผู้บังคับบัญชา
.....	.....
.....	.....
(ลงชื่อ).....	(ลงชื่อ).....
(.....)	(.....)