

แบบคำร้องขอใช้สังข์ยະ องค์การบริหารส่วนตำบลทางเกวียน อ.แม่กลอง จ.ระยอง

๑. หมายเหตุการบริหารล่วงเดือนท้ายปี	ดูหน้า
วันที่.....	26 มี.ค. 2564
จำนวน.....	1220

ເພື່ອນທີ ០២៣, ຖະກຳວັນກຸມ

วันที่ ๒๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ชื่อเจ้า... ก.ก. มงคลธรรม ลูกอมใจ อายุ 33 ปี สัญชาติ ไทย
บัญชีเลขที่ 8/5 ถนน โชค/ชัย มงคลธรรม บ้านที่ 5

คำนำ..... ก่าง/กตัญญู อำเภอแก่งลัง จังหวัดระยอง โทรศัพท์ ๐๖๑-๕๓๘๙๘๑๘

จำนวนถังขยะที่ขอใช้..... ๑ ถง

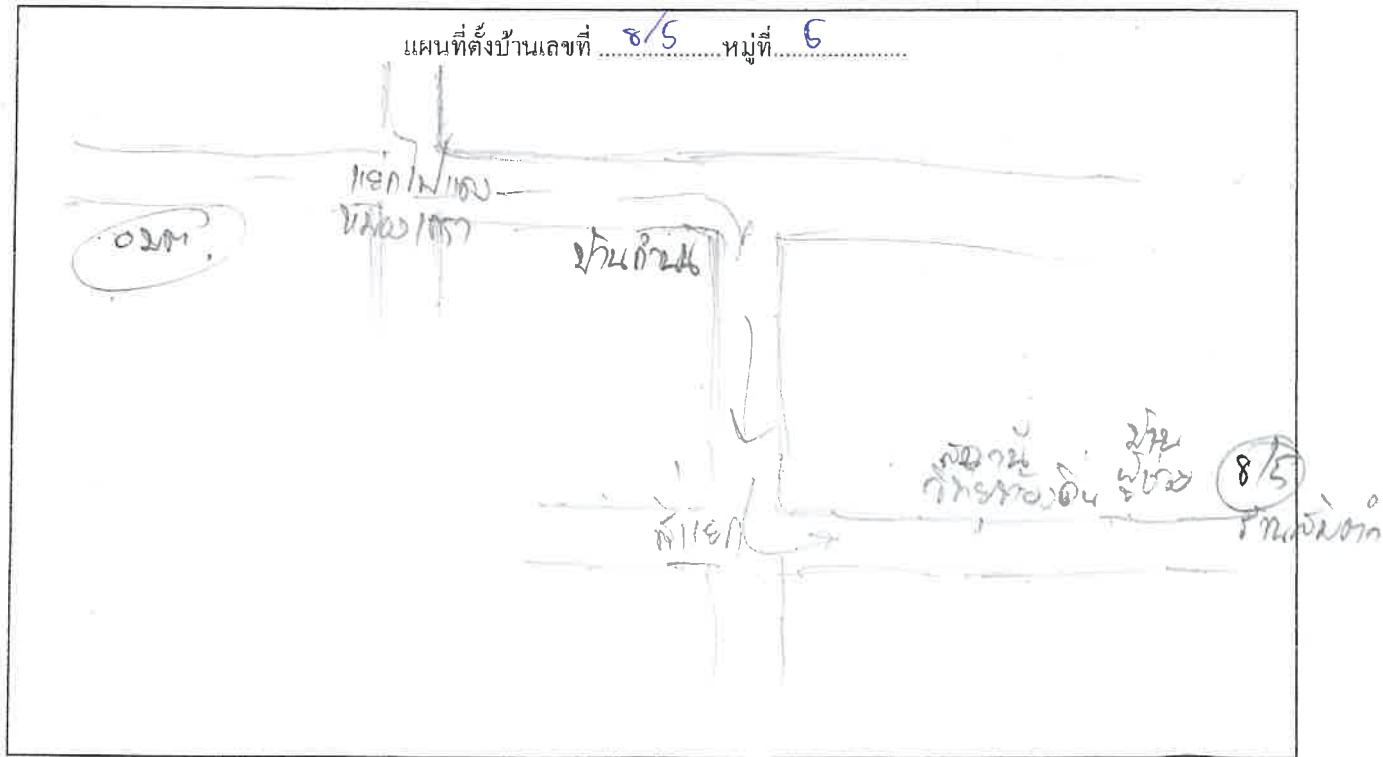
พร้อมนี้ได้ยินเอกสารในการขอใช้สิ่งของ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน

ขออภัยสำหรับความไม่สะดวกที่ได้รับ ด้วยความเข้าใจผิดทางภาษา ขออภัยด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ต่อที่ก) บกจ/๑๐๙๙๗๖ ฉบับที่ ๔

แผนที่ตั้งป้ายเลขที่ 8/5 หมู่ที่ 6



แบบรับมอนบลังขยาย

องค์กรบริหารส่วนตำบลทางเกวียน อ.แก่งง จ.ระยอง

ເຊື້ອນທີ່ ອົມ, ກວາງຈັກ
ວັນທີ 2562

ข้าพเจ้า นายพานิช/นางสาว..... ที่ จังหวัด/เมือง จ.เชียงใหม่ อายุ ๔๕ ปี บ้านเลขที่ ๘/๑๕

หมู่ที่.....5 ตำบลทางเกวียน อำเภอเกลง จังหวัดระยอง ได้รับมอบถังขยะพลาสติกขนาดความจุ 200 ลิตร จำนวน 1 ใบ โดยข้าพเจ้ายินดีเสียค่าธรรมเนียมตามบัญชีอัตราค่าธรรมเนียมท้ายข้อบังคับตำบลทางเกวียน เรื่อง การกำจัดมูลฝอย สิ่งปฏิกูล และสิ่งประยะปี่อน พ.ศ. ๒๕๔๐ หากข้าพเจ้าไม่ชำระค่าธรรมเนียมไม่ว่าเดือนหนึ่งเดือนใด ข้าพเจ้ายินดีให้องค์การบริหารส่วนตำบลทางเกวียนเก็บถังขยะคืนพร้อมรับเงินมัดจำ หากข้าพเจ้าทำถังขยะหาย ข้าพเจ้ายินดีหากถังขยะใหม่มาทดแทน หรือหากข้าพเจ้าไม่มีความประสงค์ให้องค์การบริหารส่วนตำบลทางเกวียนเก็บขยะให้ ข้าพเจ้ายินดีคืนถังขยะให้ องค์การบริหารส่วนตำบลทางเกวียน โดยองค์การบริหารส่วนตำบลทางเกวียนคืนเงินมัดจำถังขยะให้หากไม่มีเงินค้างชำระ

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความทั้งหมดแล้วและขอรับรองว่าเป็นหนังสือที่ถูกต้อง

ດំឡើង និងបានស្រួល និងបានរួម ជាប្រព័ន្ធដែល

(.....)

ถึงชื่อ.....กานดา หะนักกุล ผู้มีอาชญากรรม

(.....स्वरा.....)

119 សំគាល់របស់ខ្លួន និងការរៀបចំសាធារណរដ្ឋបាន

(.....)

๑๘๔/๒๖

(.....)

ໜາຍເຫດ :

หน่วยเลขดั้งเดิม ๖๕/๒๙๖๓

หมายเลขอั้งชยะ

หมายเหตุถังขยะ

หมายเลขอั้งชยະ
.....

แบบคำร้องขอรับบริการ

เขียนที่ ๐๘๓, สามก๊ะบุน

วันที่ ๒๐ มี.ค. ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว มนต์อรุณ ญาณฑรี อายุบ้านเลขที่ ๘/๕
หมู่ที่ ๕ ซอย ๘๙๗/๑๖๑๕๐ ถนน - ตำบล กาวงศ์ อำเภอ กาฬสินธุ์
จังหวัด กาฬสินธุ์ เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ๐๖๑-๕๓๘๙๘๑๘

ในฐานะ เจ้าของบ้าน ผู้ได้รับมอบอำนาจ

สถานที่ตั้งถังขยะบ้านเลขที่ ๘/๕ หมู่ที่ ๕ ซอย ๘๙๗/๑๖๑๕๐ ถนน -
ตำบล กาวงศ์ อำเภอ กาฬสินธุ์ จังหวัด กาฬสินธุ์
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ๐๖๑-๕๓๘๙๘๑๘

ลักษณะอาคาร บ้านพักอาศัย หอพัก/ห้องเช่า

ร้านค้า/ร้านอาหาร บริษัท

โรงเรียน/วัด โรงแรม/รีสอร์ฟ อื่นๆ

เนื่องจาก

โดยข้าพเจ้ายินดีชำระค่าบริการการจัดเก็บขยะมูลฝอย

- | | |
|--|-------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> ชำระเป็นรายเดือน | เป็นเงินจำนวน _____ บาท |
| <input type="checkbox"/> ชำระเป็นราย ๓ เดือน | เป็นเงินจำนวน _____ บาท |
| <input type="checkbox"/> ชำระเป็นราย ๖ เดือน | เป็นเงินจำนวน _____ บาท |
| <input type="checkbox"/> ชำระเป็นราย ๙ เดือน | เป็นเงินจำนวน _____ บาท |
| <input type="checkbox"/> ชำระเป็นรายปี | เป็นเงินจำนวน _____ บาท |
| <input type="checkbox"/> ที่ค้างชำระทั้งหมด | เป็นเงินจำนวน _____ บาท |

(ลงชื่อ) มนต์อรุณ ญาณฑรี เจ้าบ้าน/ผู้แทน

(_____)



นางสาว ณิชานันท์ ญาณศรี

สำเนาถูกต้อง

BORA-1-01



THAILAND

