

แบบคำร้องขอบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

อบต.พ่วงพรมคร
เลขรับ...../.....
วันที่.....

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพ่วงพรมคร

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล
พ่วงพรมคร อำเภอเคียนซา จังหวัดสุราษฎร์ธานี รหัสไปรษณีย์ 84210 โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ จะขอรับบริการเก็บขนขยะมูลฝอย เพื่อให้ขยะของ อบต.พ่วงพรมคร นำไปกำจัด
ณ สถานที่กำจัดขยะมูลฝอยในเขตเทศบาลตำบลบ้านส้อง ตามวัน เวลาที่กำหนด โดยยินยอมเสียค่าธรรมเนียม
เป็นรายเดือน ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลพ่วงพรมคร เรื่อง การจัดเก็บขยะมูลฝอย พ.ศ.2556 ดังนี้

☐ บ้านพักอาศัย ☐ บ้านเช่า ☐ ร้านค้า ☐ ร้านอาหาร ☐ วัด ☐ โรงเรียน

- | | |
|--|-----------------|
| ☐ วันหนึ่งไม่เกิน 20 ลิตร | เดือนละ 30 บาท |
| ☐ วันหนึ่งเกิน 20 ลิตร แต่ไม่เกิน 40 ลิตร | เดือนละ 60 บาท |
| ☐ วันหนึ่งเกิน 40 ลิตร แต่ไม่เกิน 60 ลิตร | เดือนละ 100 บาท |
| ☐ วันหนึ่งเกิน 60 ลิตร แต่ไม่เกิน 80 ลิตร | เดือนละ 120 บาท |
| ☐ วันหนึ่งเกิน 80 ลิตร แต่ไม่เกิน 100 ลิตร | เดือนละ 140 บาท |
| ☐ วันหนึ่งเกิน 100 ลิตร แต่ไม่เกิน 200 ลิตร | เดือนละ 300 บาท |
| ☐ วันหนึ่งเกิน 200 ลิตร แต่ไม่เกิน 300 ลิตร | เดือนละ 500 บาท |

☐ ตลาดนัด อุตสาหกรรม หรือสถานที่ที่มีขยะมูลฝอยจำนวนมาก

☐ วันหนึ่งไม่เกิน 1 ลูกบาศก์เมตร เดือนละ 1,000 บาท

☐ ตลาดสด

☐ วันหนึ่งไม่เกิน 1 ลูกบาศก์เมตร เดือนละ 1,500 บาท

☐ เป็นครั้งคราว ครั้ง ๆ หนึ่งไม่เกิน 1 ลูกบาศก์เมตร ครั้งละ 150 บาท จำนวน.....ครั้ง
ระหว่าง.....

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบ ดังนี้

1. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

(นางสาวจินตนา แก้วสุข)
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานสาธารณสุข

(นายไรราน แก้วควรชุม)
หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาการแทน
ในตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข

ความเห็นหัวหน้าสำนักปลัด อบต.....
.....

(นางกชพร ฤทธิพันธุ์)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติราชการแทน
หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ความเห็นปลัด อบต.....
.....

(นางกชพร ฤทธิพันธุ์)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

คำสั่งผู้บริหาร/นายก อบต.พ่วงพรมคร

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....

(นายเรวัจน์ แก้วประกอบ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพ่วงพรมคร

หมายเหตุ

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะจ่ายเงินค่าบริการจัดเก็บขยะเป็นประจำทุกเดือน หากข้าพเจ้าไม่จ่ายเงินค่าบริการจัดเก็บขยะ ยินดีให้ อบต.พ่วงพรมคร ยกเลิกการจัดเก็บขยะโดยไม่ต้องแจ้งล่วงหน้า

๒. อบต.พ่วงพรมคร จะไม่รับบริการจัดเก็บขยะจากการก่อสร้าง ขยะชิ้นใหญ่ เช่น ที่นอน โต๊ะ ตู้ เตียง เครื่องใช้ไฟฟ้า โซฟา เก้าอี้ เศษไม้ ขยะอันตราย เป็นต้น

๓. กรณีขอรับบริการเป็นครั้งคราว

ยานพาหนะที่นำขยะมาทิ้ง (รถจักรยานยนต์/รถจักรยานยนต์พ่วงข้าง/รถยนต์)จำนวน.....คัน

หมายเลขทะเบียน.....ชื่อเจ้าของรถ.....จำนวน

ขยะมูลฝอยประมาณ.....กิโลกรัม/เที่ยว