

แบบคำร้องขอยกเลิกบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย  
โดย องค์การบริหารส่วนตำบลโป่งตาลอง อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา

คำขอเลขที่...../.....

รหัสถึง...../.....

ถึง.....

( เจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก )

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลโป่งตาลอง.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

๑. ข้าพเจ้า.....ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....ขอแสดงความจำนงค์

( ) ขอยกเลิกการใช้บริการจัดเก็บขยะมูลฝอย ในสถานที่.....  
เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลโป่งตาลอง และ ขอคืนถังขยะ จำนวน.....ถึง โดยยินดี  
ชำระค่าธรรมเนียมที่ค้างทั้งหมด

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

วันที่ยกเลิกบริการและเก็บคืนถังขยะ...../...../.....

(ลงชื่อ).....

(นายราเชน สุขจิตร)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโป่งตาลอง

- ความคิดเห็น ปลัด อบต.

.....

- คำสั่ง นายก อบต.

.....

(ลงชื่อ).....

(นางภัทราพร ก่อเกิด)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโป่งตาลอง

(ลงชื่อ).....

(นายทองหล่อ ช้างสีทา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโป่งตาลอง