

คำร้องขอใช้ถังขยะ

เลขที่.....

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลกุดเรือคำ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

อายุ.....ปี เลขที่บัตรประชาชน.....วันหมดอายุ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอใช้ถังขยะของเทศบาลตำบลกุดเรือคำ อำเภอวานรนิวาส จังหวัดสกลนคร
จำนวน.....ถัง

ข้าพเจ้ายินดีจะให้ความสะดวกแก่เจ้าหน้าที่เทศบาลตำบลกุดเรือคำในการสำรวจและปฏิบัติ
ตามระเบียบข้อบังคับของเทศบาลตำบลกุดเรือคำเกี่ยวกับการขอใช้ถังขยะทุกประการ ซึ่งเจ้าหน้าที่ได้ชี้แจงให้
ข้าพเจ้าทราบแล้ว

เอกสารประกอบการยื่นคำขอ

- ☐ บัตรประจำตัว (ลงชื่อ).....ผู้ขอใช้ถังขยะ
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน (.....)
- ☐ หลักฐานอื่น ๆ

ใบรับคำขอ (สำหรับเจ้าหน้าที่)

ได้รับคำขอเลขที่.....จาก.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ไว้แล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับคำขอ

(.....)

ตำแหน่ง.....