

ลำดับที่...../.....

แบบสำรวจการบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... เขาไม้แก้ว..... อำเภอบางละมุง..... จังหวัดชลบุรี.....
เบอร์โทร..... หมายเลขถังขยะ.....
บริเวณที่ตั้งถังขยะ.....
.....
.....

- ประเภทที่พัก

- ☐ บ้านพักอาศัยทั่วไป (40 บาท/เดือน, 480 บาท/ปี)
☐ ห้องเช่า / ห้องแถวให้เช่า (20 บาท/เดือน/ห้อง)
☐ อื่น ๆ

- มีความประสงค์ขอชำระค่าบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

- ☐ รายเดือน
☐ รายปี

ลงชื่อ.....ผู้สำรวจ
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่สำรวจ.....

ลงชื่อ.....ผู้ให้บริการ
(.....)

วันที่.....

ลำดับที่...../.....

แบบคำขอให้จัดเก็บขยะมูลฝอย

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
โทรศัพท์..... มีความประสงค์จะขอให้ องค์การบริหารส่วนตำบลเขาไม้แก้ว จัดเก็บ
ขยะมูลฝอยให้แก่ข้าพเจ้า ณ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบลเขาไม้แก้ว อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี
โดย ข้าพเจ้ายินดีชำระค่าบริการจัดเก็บขยะมูลฝอยและปฏิบัติตาม ระเบียบขององค์การบริหารส่วนตำบล
เขาไม้แก้ว ทุกประการ

- ประเภทที่พัก

- ☐ บ้านพักอาศัยทั่วไป (40 บาท/เดือน, 480 บาท/ปี)
- ☐ ห้องเช่า / ห้องแถวให้เช่า (20 บาท/เดือน)
- ☐ อื่น ๆ.....

- มีความประสงค์ขอชำระค่าบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

- ☐ รายเดือน
- ☐ รายปี

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำร้อง

(.....)

วันที่.....

เอกสารประกอบการยื่น

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ