

แบบแสดงความจำนงขอใช้บริการจัดเก็บขยะมูลฝอย
โดย องค์การบริหารส่วนตำบลหมากหญ้า อำเภอหนองวัวซอ
จังหวัดอุดรธานี

คำขอเลขที่...../.....
รหัสตั้ง...../...../.....
ถึง.....ขนาดบรรจุ.....
(เจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- 1.ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี
ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....
สถานที่ใกล้เคียง.....ขอแสดงความจำนง
() ให้องค์การบริหารส่วนตำบลหมากหญ้า ดำเนินการจัดเก็บขยะมูลฝอย
สถานที่.....เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลหมากหญ้า
และขอถังขยะ จำนวน.....ถึง เพื่อใช้งาน โดยยินดีจ่ายค่าธรรมเนียมการ
เก็บขยะมูลฝอย อัตราตามข้อบัญญัติ อบต.หมากหญ้า ดังนี้
() รายเดือน เป็นจำนวนเงิน.....บาท ต่อ เดือน
() ราย 6 เดือน เป็นจำนวนเงิน.....บาท ต่อ เดือน
() รายปี เป็นจำนวนเงิน.....บาท ต่อ 1 ปี
() อื่นๆ ระบุ.....

- หมายเหตุ** อัตราครัวเรือนประชาชนทั่วไป 20 บาท ต่อ เดือน บริษัท, โรงงาน
, ตลาด, เคหะ/ห้องแถว คำนวณจากปริมาณขยะทั้งหมด โดยเจ้าหน้าที่ฯ
2 พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วยกันแล้วดังนี้
() สำเนาบัตรประชาชน (ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/อื่นๆ)
() สำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีบัตรประชาชนไม่ได้อยู่ในเขตตำบลหมากหญ้า)
() สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล (กรณีเป็นห้างร้าน/
บริษัท/โรงงาน ฯลฯ)
() หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคลและ
ใบมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจ)
() สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง คือ.....
() เอกสารหลักฐานอื่นๆ ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นประกาศกำหนด
คือ.....

ขอรับรองว่าความในข้อความนี้เป็นความจริงทุกประการ
(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นความจำนง
(.....)

ความเห็นหัวหน้างานสำนักงานปลัด
() เห็นควรจัดบริการฯให้แก่ผู้ยื่นความจำนง โดยเก็บค่าธรรมเนียม
ตามอัตราข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบล เรื่อง การกำจัดสิ่งปฏิกูล
และมูลฝอยฯ ของ อบต.หมากหญ้า
() อื่นๆ.....
(ลงชื่อ).....
(.....)

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหมากหญ้า
.....
(ลงชื่อ).....
(.....)

คำสั่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหมากหญ้า
.....
(ลงชื่อ).....
(.....)