



กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองอิรุณ อำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี

แบบคำร้องขอรับบริการเรื่องขยะ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้าผู้ยื่นคำร้อง

ขอให้องค์การบริหารส่วนตำบลหนองอิรุณ บริการเก็บขยะจาก บริษัท

เลขที่ตั้ง.....หมู่ที่.....ตำบลหนองอิรุณ อำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี เบอร์โทรติดต่อ.....

ผู้ประสานเรื่องเบอร์โทรติดต่อ.....

แผนที่สถานที่ตั้งถังขยะ

ค่าขยะ.....บาท/เดือน

ค่าขยะ.....บาท/ปี

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

ลงชื่อ.....ผู้รับคำร้อง

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....