

แบบฟอร์มคำร้องทั่วไป

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง.....

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลคอนสวรรค์

ด้วย ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....ข้าพเจ้ามีความประสงค์.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....





คำร้องขอถึงขยะ

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลคอนสวรรค์

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี สัญชาติ \_\_\_\_\_  
บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ตำบลคอนสวรรค์ อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ เบอร์โทร. \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ขอยื่นคำร้องต่อนายกองคการบริหารส่วนตำบลคอนสวรรค์

ขอรับบริการจัดเก็บขยะและถังรองรับขยะ จำนวน \_\_\_\_\_ ใบ สถานที่ตั้งถังรองรับขยะ

เลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ \_\_\_\_\_ ตำบลคอนสวรรค์ อำเภอคอนสวรรค์ จังหวัดชัยภูมิ

ขอยกเลิกบริการจัดเก็บขยะจาก อบต. คอนสวรรค์ และคืนถังรองรับขยะ เลขที่ \_\_\_\_\_

จำนวน \_\_\_\_\_ ใบ

ขอเปลี่ยนถังรองรับขยะใหม่ เนื่องจากถังใบเก่าชำรุด

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร จำนวน \_\_\_\_\_ รายการ

สำเนาบัตรประชาชน

สำเนาทะเบียนบ้าน

มาเพื่อพิจารณา หากไม่ขัดข้องประการใด โปรดพิจารณาดำเนินการตามความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วย และ  
ข้าพเจ้ายินดีเสียค่าธรรมเนียมรายเดือน เดือน ๒๐ บาท ให้กับ อบต. คอนสวรรค์

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_ ผู้ยื่นคำร้อง

( \_\_\_\_\_ )

เห็นควร  อนุมัติ ถึงขยะเลขที่ \_\_\_\_\_ /๒๕๖๕

ไม่อนุมัติ เพราะ \_\_\_\_\_

(นางสาวสุรินณา มิ่งศิริ)

หัวหน้าสำนักปลัด

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคอนสวรรค์

คำสั่ง/ความเห็นของนายกองคการบริหารส่วนตำบลคอนสวรรค์

อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

(นายเสกสรรค์ นราพงษ์)

(นายวานิช การบรรจง)

ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาราชการแทนปลัด

นายกองคการบริหารส่วนตำบลคอนสวรรค์

องค์การบริหารส่วนตำบลคอนสวรรค์