



คำร้องขอถังขยะ

เขียนที่ เทศบาลตำบลท่าประจะ^{วันที่..... เดือน..... พ.ศ.}

เรื่อง

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลท่าประจะ

ข้าพเจ้า..... อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอใช้บริการ การจัดเก็บขยะจากเทศบาลตำบลท่าประจะ จึงขอ
สนับสนุนถังขยะ จำนวน..... ใน รายใหญ่ ท่อแทนของเดิม โดยนำไปใช้ ณ สถานที่
(ชื่อโครงการฯ/หมู่บ้าน/หอพัก/ร้าน/บ้านเรือน)..... ที่ตั้ง^{หมู่ที่.....}
เลขที่..... หมู่ที่..... ต.ท่าประจะ อ.ชะอวด จ.นครศรีธรรมราช และข้าพเจ้ายินดี
ชำระค่าธรรมเนียมการจัดเก็บขยะตามที่เทศบาลตำบลท่าประจะเรียกเก็บ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ..... ผู้เขียนคำร้อง
(.....)

ความเห็นกองช่าง

.....
.....
.....

ความเห็นปลัดเทศบาลตำบลท่าประจะ

- () เห็นควรอนุมัติ
- () ไม่เห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)
(.....)

ลงชื่อ.....

(.....)
(.....)

คำสั่งนายกฯ

- () อนุมัติ
- () ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)
(.....)

นายเหตุ

รับถังด้วยตนเอง

วันที่.....

เจ้าหน้าที่เทศบาลตำบลท่าประจะจัดส่ง

วัน/เดือน/ปี ที่รับถัง



หนังสือร้องทุกข์ – ร้องเรียน (กองช่าง)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ร้องทุกข์-ร้องเรียน.....

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลท่าประจำ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ..... ปี
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน..... ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด นครศรีธรรมราช
หมายเลขอรหัสพท..... ขอร้องทุกข์ – ร้องเรียน ต่อนายกเทศมนตรีตำบลท่าประจำ เนื่องจาก

.....
.....

เพื่อให้ดำเนินการช่วยเหลือและแก้ไขปัญหา ดังนี้

.....
.....

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย คือ

- 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน.....ฉบับ
- 2. บัญชีรายชื่อผู้ได้รับความเดือดร้อน จำนวน.....ราย
- 3. เอกสารอื่น ๆ (ระบุ).....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... ผู้ร้องทุกข์/ร้องเรียน
(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเรื่องร้องเรียน
(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน/ผู้รับรอง
(.....)
กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/สมาชิกสภาเทศบาล

หนังสือแจ้งร้องเรียน/ร้องทุกข์

เขียนที่ เทศบาลตำบลท่าประจ

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลท่าประจ

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบลท่าประจ อำเภอชะอวด จังหวัดนครศรีธรรมราช

มีความประสงค์ขอความช่วยเหลือจากเทศบาลตำบลท่าประจ เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำร้อง¹
(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับรอง²

(.....)

กำນัณ ผู้ใหญ่บ้าน/สมาชิกเทศบาล หมู่ที่.....

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลท่าประจ

ส.อ.

สุริยาธ หัลวัลลี

เจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยชำนาญงาน

แสดงความคิดเห็น.....

(ลงชื่อ).....

(นายชัยยา อินทร์ทอง)

หัวหน้าสำนักปลัด

แสดงความคิดเห็น.....

(ลงชื่อ).....

(นายประจวบ สรพสมบูรณ์)

ปลัดเทศบาลตำบลท่าประจ

แสดงความคิดเห็น.....

(ลงชื่อ).....

(นายนิตย์ แก้วจนราน)

นายกเทศมนตรีตำบลท่าประจ