

คำร้องขอใช้บริการสูบล้างปลีภูล

เทศบาลตำบลบางปู อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัดปัตตานี โทรศัพท์.....สถานที่ใกล้เคียง.....

มีความประสงค์ให้เทศบาลตำบลบางปู ทำการสูบล้างปลีภูล ณ อาคารสถานที่ข้างต้น โดยข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขของเทศบาลตำบลบางปู ดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ของงานรักษาความสะอาด กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลตำบลบางปู นำรถและเครื่องมือดำเนินการสูบล้างปลีภูล ดังแจ้งไว้ข้างต้นทุกประการ
2. ข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าธรรมเนียมการสูบล้างปลีภูลให้แก่เทศบาลตำบลบางปูตามที่กำหนดไว้ในระเบียบของเทศบาลตำบลบางปู

ลงชื่อ.....ผู้แจ้งความจำนง

ความเห็นเจ้าหน้าที่

.....

ลงชื่อ.....ลงชื่อเจ้าหน้าที่

ผลการดำเนินการ

ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

จำนวน.....ลูกบาศก์เมตร เป็นเงิน.....บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติ

(วาดแผนผังแสดงตำแหน่งที่ต้องการดำเนินการด้านหลัง)