

คำร้องตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่
เรื่อง การบริหารกิจการประปา การบำรุงรักษาและการใช้ระบบประปาหมู่บ้าน

สาย.....

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์.....

ขอดำเนินกิจการประปาต่อองค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่ ดังนี้

☐ ขออนุญาตใช้น้ำรายใหม่ (ติดตั้งระบบประปา) เป็นเงิน.....บาท

เหตุแห่งการขอตัดตั้ง.

☐ เพื่อใช้น้ำอุปโภคในครัวเรือน

☐ อื่น ๆ

☐ การขอย้ายโอนหรือเปลี่ยนชื่อผู้ใช้น้ำ เป็นเงิน.....บาท

☐ อื่นๆ..... เป็นเงิน.....บาท

การนี้ ข้าพเจ้าขอยินยอมปฏิบัติตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่ เรื่อง การบริหาร
กิจการประปา การบำรุงรักษาและการใช้น้ำประปาหมู่บ้าน พ.ศ.๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)

☐อนุมัติ ☐ไม่อนุมัติ เหตุผล.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายบุญธรรม ศรีธรรม)

แบบคำขอยกเลิกใช้บริการจัดเก็บขยะมูลฝอย องค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอยกเลิกการใช้บริการจัดเก็บขยะ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/บริษัท).....

สถานที่อยู่เลขที่.....หมู่.....ถนน.....ซอย.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ที่จะขอยกเลิกใช้บริการจัดเก็บขยะมูลฝอยกับทางองค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่ โดยขอยกเลิกใช้บริการจัดเก็บขยะตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(.....)

(ลงชื่อ).....

(นางสาวจุฬาลักษณ์ ไสยวงศ์)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ผู้รับคำขอ

ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....

(นางปิยะมาศ สินธุพาชี)

หัวหน้าสำนักปลัด

ความเห็น.....

(ลงชื่อ).....

(นายวิชาญ อนุมาศ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติราชการแทน

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่

แบบฟอร์ม ขอรับถึงขยะ และบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

เลขที่...../2565

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับถึงขยะ และบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล ท่าไร่ อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช โทรศัพท์

มีความประสงค์ ☐ ขอรับถึงขยะ จำนวน.....ถึง

☐ ขอเปลี่ยนถึงขยะ จำนวน.....ถึง เนื่องจาก.....

☐ ขอบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

ณ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลท่าไร่ อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช

โทรศัพท์

โปรดขีดเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ หน้าข้อความที่ตรงกับประเภทของสถานที่ขอรับถึงขยะ และบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย

☐ บ้านพักอาศัย

☐ ร้านค้า/ร้านอาหาร

☐ โรงงาน

☐ บ้านเช่า/อาคารให้เช่า

☐ สถานที่ประกอบการธุรกิจ.....

โดยขอให้องค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่ ดำเนินการในเขตความรับผิดชอบของข้าพเจ้า ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ศึกษา

และตรวจสอบรายละเอียดค่าธรรมเนียม ในการจัดเก็บจากองค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่ อย่างชัดเจนแล้ว

และข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบ ดังต่อไปนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะดูแลรักษาถึงขยะที่ได้รับเป็นอย่างดี หากชำรุด/เสียหาย ภายใน 1 ปี ข้าพเจ้ายินดี
หาถึงขยะใหม่มาทดแทน และยินดีชำระค่าธรรมเนียมค่าขยะเป็นประจำทุกเดือน หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตาม ยินดีให้
องค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่ ยกเลิกการจัดเก็บได้โดยไม่ต้องแจ้งล่วงหน้า

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

ผู้ยื่นขอ

(.....)

	ความเห็น.....	อนุมัติ
(ลงชื่อ)..... (นางสาวจุฬาลักษณ์ ไสยวงศ์) นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ผู้รับคำขอ	ลงชื่อ)..... (นางปิยะมาศ สินธุพาชี) หัวหน้าสำนักปลัด	(ลงชื่อ)..... (นายวิชาญ อนุมาศ) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติราชการแทน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าไร่

หมายเหตุ : ติดตั้งถังขยะเมื่อวันที่.....(ลงชื่อ).....