



## แบบคำร้องขอรับบริการกำจัดขยะมูลฝอย

เลขที่ ...../.....

เรื่อง ขอรับบริการกำจัดขยะมูลฝอย

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

ข้าพเจ้า/บริษัท/หน่วยงาน .....

ตั้งอยู่เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตำบล .....

อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ .....

โดยสะดวกให้จัดส่งเอกสารที่ ชื่อ-สกุล (ผู้รับ)/สถานที่.....

บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตำบล .....

อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

เบอร์โทร..... อีเมลล์.....

ส่วนที่ ๑ ผู้ขอรับบริการประสงค์ให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยองรับทำการ

กำจัดขยะมูลฝอย (ทางผู้ขอรับบริการดำเนินการขนส่งขยะมูลฝอยเอง)

**ประเภทการขอรับบริการ**

รายเดือน ตั้งแต่ ..... ถึง ..... รวม ..... เดือน

มีปริมาณขยะมูลฝอยประมาณ ..... ตันต่อวัน

อื่นๆ โปรดระบุ .....

.....

ส่วนที่ ๒...

ส่วนที่ ๒ ทั้งนี้ได้แนบเอกสาร (พร้อมรับรองสำเนา)

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจลงนาม
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีอำนาจลงนาม
- หนังสือมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ) พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ
- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล
- สำเนาใบอนุญาตรับทำการเก็บและขนขยะมูลฝอย
- หนังสือบริคณห์สนธิ
- บัญชีรายชื่อกรรมการผู้จัดการ ผู้มีอำนาจควบคุม (ถ้ามี)
- เอกสารหลักฐานอื่นๆ คือ
  - ๑) .....
  - ๒) .....
  - ๓) .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอรับบริการ

(.....)

วันที่ ...../...../.....

หมายเหตุ: องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง จะจัดส่งหนังสือการให้บริการกำจัดขยะมูลฝอย ในกรณีที่  
ได้รับเอกสารจากผู้ขอรับบริการครบถ้วนแล้ว

โทร: องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง กองสาธารณสุข  
ฝ่ายจัดการมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล ๐ ๓๘๖๑ ๙๐๕๘

(ส่วนของผู้เจ้าหน้าที่)

แบบคำร้องขอรับบริการกำจัดขยะมูลฝอย

ได้รับเรื่องเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน  ครบ

ไม่ครบ คือ

๑) .....

๒) .....

๓) .....

ดังนั้น กรุณานำเอกสารหลักฐานที่ยังไม่ครบทั้งหมดมายื่นต่อเจ้าหน้าที่ภายในวันที่.....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....