

คำร้อง

เลขที่รับ.....
วันที่

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองจะบก

วันที่ เดือน พ.ศ.๒๕๕.....

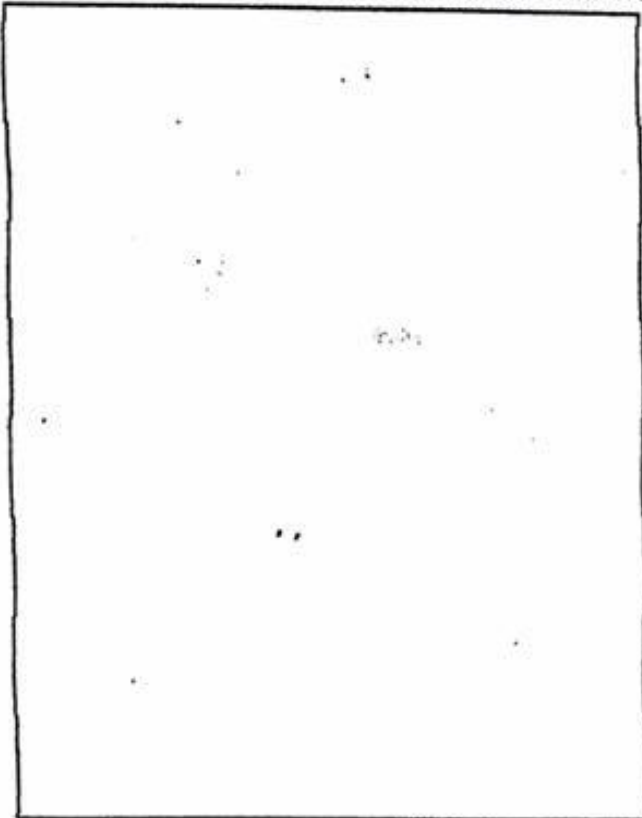
เรื่อง ขอดังขยะ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองจะบก

ข้าพเจ้า อยู่บ้านเลขที่ ซอย
หมู่ที่ ตำบล..... อำเภอ จังหวัด

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก
กรณี () รายใหม่ () เพิ่ม () เปลี่ยน () ยกเลิก จำนวน ถึง
สำหรับบ้านเลขที่ ซอย หมู่ที่ ตำบลหนองจะบก อำเภอเมือง
จังหวัดนครราชสีมา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา



(ลงมือชื่อ) ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

เรียน รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองจะบก

(ลงชื่อ)
(.....)

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองจะบก

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองจะบก

(ลงชื่อ) รองปลัด อบต.หนองจะบก
(นางนารี ไชยนอก)

(ลงชื่อ) ปลัด อบต.หนองจะบก
(นางสาวภิรมยา เอกตะคุ)

คำสั่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองจะบก

(ลงชื่อ) นายก อบต.หนองจะบก
(นายกมล อ่อนน้อม)

ลงชื่อผู้รับดั่งขยะ (เลขที่/.....)

รับวันที่/...../.....