คำร้อง

เขียนที่ อบต.หนองจะบก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอถังขยะ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองจะบก

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....

ซอย.....หมู่ที่.....ตำบล.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

กรณี ( ) รายใหม่ ( ) เปลี่ยนถัง/ชำรุด/หาย ( ) ยกเลิก จำนวน.....ถัง

สำหรับบ้านเลขที่.....ซอย.....หมู่ที่.....ตำบลหนองจะบก อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

<u>สำหรับเจ้าหน้าที่</u>

เรียน ผอ.กองสาธารณสุขฯ

.....

(ลงชื่อ).....

(... .....)

เรียน ปลัด อบต.หนองจะบก

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

เรียน นายก อบต.หนองจะบก

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

คำสั่งนายกฯ

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ลงชื่อผู้ขอรับถังขยะ (เลขที่...../.....)

.....

รับวันที่.....