

กองสาธารณสุขฯ

รับเลขที่

วันที่.....

เวลา.....

คำร้องขอใช้บริการรถดูดสิ่งปฏิกูล

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลหนองเสม็ด

วันที่.....

เรื่อง แจ้งขอใช้บริการรถดูดสิ่งปฏิกูล

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลหนองเสม็ด

ด้วยข้าพเจ้า.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
หมู่บ้าน/สถานที่.....ตำบลหนองเสม็ด อำเภอเมืองตราด จังหวัดตราด
หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

จึงขอความอนุเคราะห์ท่านจัดรถพร้อมเจ้าหน้าที่ดำเนินการดูดสิ่งปฏิกูลตามบ้านเลขที่ ที่ได้แจ้งไว้ซึ่ง
ปริมาณของบ่อเก็บกักสิ่งปฏิกูลนี้มีจำนวน (หมายเหตุ 1 ลูกบาศก์เมตร = 1คิว หรือ 1,000 ลิตร)

- ไม่เกิน 1 ลูกบาศก์เมตร
- 2. เกิน 1 ลูกบาศก์เมตร แต่ไม่เกิน 1.5 ลูกบาศก์เมตร
- 3. เกิน 1.5 ลูกบาศก์เมตร แต่ไม่เกิน 2.0 ลูกบาศก์เมตร
- 4. อื่น ๆ (ระบุ).....

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง

(ลงชื่อ).....ผู้รับเรื่อง/เจ้าหน้าที่
(.....)

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลหนองเสม็ด

- เห็นด้วย
- ไม่เห็นด้วย เพราะ.....

(ลงชื่อ).....นายกเทศมนตรีตำบลหนองเสม็ด

(นายกิตติพงษ์ อยู่ละออ)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้รับเงินตามใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่.....

ลงวันที่.....

ความเห็น

- อนุมัติ
- ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....ผอ.กองสาธารณสุขฯ

(นายกรกฎ มนต์ประสิทธิ์)

วันที่ดำเนินการ.....

จำนวนปริมาตร

- เป็นไปตามข้อ 1
- เป็นไปตามข้อ 2
- เป็นไปตามข้อ 3
- เป็นไปตามข้อ 4

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับบริการ