

แบบคำร้องขอใช้บริการสถานที่กำจัดมูลฝอยทั่วไป

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลเมืองวารินชำราบ
อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี

วันที่

เรื่อง ขอใช้บริการสถานที่กำจัดมูลฝอยทั่วไป

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองวารินชำราบ

ด้วยข้าพเจ้า

มีความประสงค์ขอใช้บริการสถานที่กำจัดมูลฝอยทั่วไป (โครงการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม) ของเทศบาลเมืองวารินชำราบ โดย หน่วยงาน/สถานประกอบการ.....
มีที่ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล
อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์
เบอร์โทรศัพท์ หน่วยงาน/สถานประกอบการ ถือเป็นแหล่งกำเนิดมูลฝอย
ทั่วไป การดำเนินการดังกล่าวมีข้อกำหนดให้หน่วยงาน/สถานประกอบการ ต้องมีระบบบริหารจัดการมูลฝอยทั่วไป
ให้ถูกต้องตามหลักวิชาการ เพื่อป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม

ในการนี้ ข้าพเจ้าจึงขอใช้บริการสถานที่กำจัดมูลฝอยทั่วไป ณ โครงการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม ของเทศบาลเมือง
วารินชำราบ โดยข้าพเจ้าจะดำเนินการรวบรวมมูลฝอยทั่วไปให้ถูกต้อง ตามมาตรฐาน และยินดีชำระค่าบริการพร้อม
ปฏิบัติตามระเบียบฯของเทศบาลเมืองวารินชำราบกำหนดทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา อนุมัติ

ลงชื่อ

(.....)

โดยได้แนบเอกสาร

๑. สำเนาบัตรประชาชน

๒. สำเนาทะเบียนบ้าน/สัญญาเช่าอาคาร (ที่ตั้งคลินิก)