



คำร้องเลขที่...../.....

แบบคำร้องขอยกเลิกใช้บริการเก็บขยะมูลฝอย
องค์การบริหารส่วนตำบลพลับพลาไชย อำเภออุ้มอง จังหวัดสุพรรณบุรี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนตำบลพลับพลาไชย/ผ่านปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพลับพลาไชย

ข้าพเจ้า.....อาศัยอยู่ บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

มีความประสงค์ขอยกเลิกใช้บริการเก็บขยะมูลฝอยกับ องค์การบริหารส่วนตำบลพลับพลาไชย
จำนวน.....ถึง ตั้งแต่วันที่..... และข้าพเจ้ายินดีที่จะให้องค์การบริหารส่วนตำบลพลับพลาไชย
นำถังขยะกลับองค์การบริหารส่วนตำบลพลับพลาไชยได้ทันทีนับแต่วันที่ข้าพเจ้าลงลายมือชื่อ

เอกสารประกอบการขอยกเลิกใช้บริการ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)
(.....)
ผู้ยื่นคำร้อง

(ลงชื่อ)
(นายชัยวัสส์ แยมสุข)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพลับพลาไชย

(ลงชื่อ)
(นายพีระศักดิ์ มาตรศรี)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพลับพลาไชย

แผนที่