

วคป.....
เริ่มให้บริการ เวลา.....น.
สิ้นสุดการให้บริการ เวลา.....น.

เลขที่คำร้อง.....

คำร้องขอใช้บริการคู่อั่งปฏิกูล
เทศบาลเมืองกำแพงเพชร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตใช้บริการคู่อั่งปฏิกูล

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองกำแพงเพชร

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....
ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดกำแพงเพชร
มีความประสงค์ขอใช้บริการคู่อั่งปฏิกูลของเทศบาลเมืองกำแพงเพชร เพื่อไปคู่อั่ง ณ.....
เบอร์โทรที่ติดต่อได้.....

โดยข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าธรรมเนียมต่าง ๆ และปฏิบัติตามระเบียบของเทศบาลเมืองกำแพงเพชร
ทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....
(.....)

ค่าธรรมเนียม

- ค่าบริการคู่อั่งปฏิกูล จำนวน.....เที่ยว m^3 บาท
 - ค่าบริการนอกเขต.....บาท คิดเป็นระยะทางไป-กลับ.....ก.ม.....บาท
 - ค่าคำร้อง 2 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท
- ชำระเงินแล้วตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(.....)

ความเห็นของหัวหน้างานรักษาความสะอาด

ค.ร.ร.นุญต

(ล่งชื้อ).....
(.....)

ความเห็นของหัวหน้าฝ่ายรักษาความสะอาด

ค.ร.ร.นุญต

(ล่งชื้อ).....
(.....)

ความเห็นของ ผอ.กองการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ค.ร.ร.นุญต

(ล่งชื้อ).....
(.....)

ความเห็นของรองปลัดเทศบาล/ปลัดเทศบาล

ค.ร.ร.นุญต

(ล่งชื้อ).....
(.....)

คำสั่งนายกเทศมนตรีเมืองกำแพงเพชร

อนุญต

(ล่งชื้อ).....
(.....)