



ใบคำร้องขอถังขยะ

เพื่อที่ องค์การบริหารส่วนตำบลโกลโกทไทย

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโกลโกทไทย

๔ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ..... ปี

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ ขอถังขยะ จำนวน ถัง บริเวณ.....

เนื่องจาก

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

ขอรับรองว่าเป็นความจริง ทุกประการ

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่..... ลงชื่อ..... ส.อบต. หมู่ที่.....

(.....)

(.....)

วันที่.....

วันที่.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโกลโกทไทย

คำสั่ง

.....

.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโกลโกทไทย

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโกลโกทไทย

วันที่.....

วันที่.....