

แบบแจ้งความประสงค์ขอรับบริการจัดเก็บขยะขององค์การบริหารส่วนตำบลปากนคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ไม่ขอรับบริการ เพราะ.....

ขอรับบริการ และข้าพเจ้ายินยอมที่จะชำระค่าบริการรายเดือน เดือนละ บาท  
และยินยอมที่จะให้องค์การบริหารส่วนตำบลปากนคร ปรับอัตราค่าบริการเพิ่ม/ลด ตามความเหมาะสม

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ขอรับบริการ