

# คำร้องขอรับบริการเก็บขนไขมัน

สำนักงานเขตคลองสาน ฝ่ายรักษาความสะอาด ฯ  
หมายเลขสัญญา ๕๐๑๗๐๐ ...../.....

วันที่ .....  
ด้วยข้าพเจ้า .....  
บ้านเลขที่ .....  
สถานที่ใกล้เคียง .....

มีความประสงค์ขอให้กรุงเทพมหานครทำการขนไขมัน ณ อาคารสถานที่ดังกล่าว โดยข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขของกรุงเทพมหานครต่อไปนี้

๑. ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ของงานรักษาความสะอาด นำรถและเครื่องมือเข้าทำการ เก็บขนไขมันจากสถานที่ดังกล่าวทุกประการ.

๒. เมื่อเจ้าหน้าที่ได้ดำเนินการตามข้อ ๑ เสร็จเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าธรรมเนียม เก็บขนไขมันให้แก่กรุงเทพมหานคร ตามที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง การกำจัดมูลฝอยสิ่งปฏิกูลและสิ่งประอะเปื้อน พ.ศ. ๒๕๔๖ คือ อัตราลูกบาศก์เมตรละ ๒๕๐ บาท

(ลงชื่อผู้แจ้งความจำนง).....

(ลงชื่อผู้รับแจ้งความจำนง) .....

( ) แจ้งทางโทรศัพท์ ( ) แจ้งด้วยตนเอง ( ) ส่วนราชการ ( ) ๑๕๕๕ รับเมื่อเวลา .....

## บันทึกรับรองของหัวหน้าผู้ควบคุมรถบริการ เก็บขนไขมัน

ข้าพเจ้า ..... หัวหน้าผู้ควบคุมรถบริการหมายเลขทะเบียน กท ..... เลขข้าง ..... ได้ทำการ เก็บขนไขมัน ณ อาคาร สถานที่ดังกล่าวข้างต้นเสร็จเรียบร้อยแล้ว รวมปริมาตร ..... ลูกบาศก์เมตร ๆ ละ ๒๕๐ บาท เป็นเงิน..... บาท (.....) ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่ ..... เลขที่..... ลงวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... (ลงชื่อ) ..... หัวหน้าผู้ควบคุม

## บันทึกรับรองของผู้บริการหรือผู้แทน

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเจ้าหน้าที่ได้มาปฏิบัติตามคำร้องดังกล่าวข้างต้นเรียบร้อยแล้วโดยปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่ ..... น. ถึงเวลา ..... น. และได้ชำระค่าธรรมเนียมเก็บขนไขมันเป็นเงิน ..... บาท ( ..... ) แล้ว (ผู้ชำระเงินสดกรอกในข้อ ๑)

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับบริการหรือผู้แทน

๒. ข้าพเจ้า ..... ขอรับรองว่าจำนวนไขมันและจำนวนเงินตามที่เจ้าหน้าที่งานรักษาความสะอาดแจ้งไว้ข้างต้นนั้น ถูกต้องแล้ว และยินยอมชำระเงินจำนวน ..... บาท (.....) ให้แก่กรุงเทพมหานคร ณ งานรักษาความสะอาด สำนักงานเขต ภายใน ๓ วัน เริ่มชงถ่ายเวลา ..... น. เสร็จเรียบร้อยแล้วเวลา ..... น. (ผู้ค้างชำระค่าธรรมเนียมกรอกในข้อ ๒)

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับบริการหรือผู้แทน

(ลงชื่อ) ..... พยาน

หมายเหตุ ๑. การชำระเงินทุกครั้งผู้รับบริการจะต้องเรียกเก็บหลักฐานใบเสร็จรับเงินจากเจ้าหน้าที่กรุงเทพมหานครด้วย  
๒. เอกสารถ้ามีรอยลบ ขูด ชีต ฆ่า ให้ลงนามกำกับรอยแก้ไขด้วยทุกครั้ง