

คำร้องขอรับบริการขนถ่ายสิ่งปฏิกูล

สำนักงานเขตคลองสาน ฝ่ายรักษาความสะอาด ฯ
หมายเลขสัญญา ๕๐๑๗๐๐/.....

วันที่
ด้วยข้าพเจ้า
บ้านเลขที่
สถานที่ใกล้เคียง

มีความประสงค์ขอให้กรุงเทพมหานครทำการขนถ่ายสิ่งปฏิกูล ณ อาคารสถานที่ดังกล่าว โดยข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขของกรุงเทพมหานครต่อไปนี้

๑. ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ของงานรักษาความสะอาด นำรถและเครื่องมือเข้าทำการขนถ่ายสิ่งปฏิกูลจากสถานที่ตั้งแจ้งไว้ทุกประการ.

๒. เมื่อเจ้าหน้าที่ได้ดำเนินการตามข้อ ๑ เสร็จเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าธรรมเนียมขนถ่ายสิ่งปฏิกูลให้แก่กรุงเทพมหานคร ตามที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง การกำจัดมูลฝอยสิ่งปฏิกูลและสิ่งเปราะเปื้อน พ.ศ. ๒๕๔๖ คือ อัตราลูกบาศก์เมตรละ ๒๕๐ บาท

(ลงชื่อผู้แจ้งความจำนง).....

(ลงชื่อผู้รับแจ้งความจำนง)

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

บันทึกรับรองของหัวหน้าผู้ควบคุมรถบริการขนถ่ายสิ่งปฏิกูล

ข้าพเจ้า หัวหน้าผู้ควบคุมรถบริการหมายเลขทะเบียน กท เลขข้าง ได้ทำการขนถ่ายสิ่งปฏิกูล ณ อาคาร สถานที่ตั้งแจ้งไว้ข้างต้นเสร็จเรียบร้อยแล้ว รวมปริมาตรปฏิกูล ลูกบาศก์เมตร ๆ ละ ๒๕๐ บาท เป็นเงิน บาท (.....) ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่ เลขที่..... ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ) หัวหน้าผู้ควบคุม

บันทึกรับรองของผู้บริการหรือผู้แทน

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

(ลงชื่อ) ผู้รับบริการหรือผู้แทน

๒. ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าจำนวนสิ่งปฏิกูลและจำนวนเงินตามที่เจ้าหน้าที่งานรักษาความสะอาดแจ้งไว้ข้างต้นนั้น ถูกต้องแล้ว และยินยอมชำระเงินจำนวน บาท (.....) ให้แก่กรุงเทพมหานคร ณ งานรักษาความสะอาด สำนักงานเขต ภายใน ๓ วัน เริ่มขนถ่ายเวลา น. เสร็จเรียบร้อยแล้ว น. (ผู้ค้างชำระค่าธรรมเนียมกรอกในข้อ ๒)

(ลงชื่อ) ผู้รับบริการหรือผู้แทน

(ลงชื่อ) พยาน

หมายเหตุ ๑. การชำระเงินทุกครั้งผู้รับบริการจะต้องเรียกเก็บหลักฐานใบเสร็จรับเงินจากเจ้าหน้าที่กรุงเทพมหานครด้วย
๒. เอกสารถ้ามีรอยลบ ชูต ชิด ฆ่า ให้ลงนามกำกับรอยแก้ไขด้วยทุกครั้ง