วันที่ ..../................/.................

เรื่อง คำร้องขอให้ดำเนินการฉีดพ่นหมอกควันกำจัดยุง

เรียน หัวหน้าฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตคันนายาว

ข้าพเจ้าขอให้เจ้าหน้าที่ควบคุมโรค ของฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล สำนักงานเขตคันนายาว ดำเนินการฉีดพ่นหมอกควันกำจัดยุง ภายในบริเวณพื้นที่ส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ตั้งอยู่ชุมชน/หมู่บ้าน
เลขที่ซอยถนน แขวงเขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร หมายเลขโทรศัพท์
ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินดีชำระค่าบริการตามบัญชีอัตราค่าบริการแนบท้ายระเบียบของกรุงเทพมหานครว่าด้วยอัตราค่าบริการและหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยกเว้นหรือลดหย่อนค่าบริการ พ.ศ. ๒๕๔๔ ดังนี้

พื้นที่ไม่เกิน ๓๐๐ ตารางเมตร ครั้งละ ๒๐๐ บาท
พื้นที่เกิน ๓๐๐ ตารางเมตร คิดค่าบริการเพิ่มขึ้นต่อ ๑๐๐ ตารางเมตร เป็นเงิน ๕๐ บาท
(เศษพื้นที่เกิน ๕๐ ตารางเมตรขึ้นไป ให้คิด ๑๐๐ ตารางเมตร)
(๑ ตารางวา= ๔ ตารางเมตร, ๑ งาน = ๑๐๐ ตารางวา = ๔๐๐ ตารางเมตร,๑ ไร่ = ๔ งาน = ๑,๖๐๐ ตารางเมตร)

ลงชื่อ...ผู้แจ้ง
(..)

ลงชื่อ...ผู้รับแจ้ง
(..)

มอบคุณ...และทีมควบคุมโรค
ตรวจประเมินพื้นที่และแจ้งผู้แจ้งชำระค่าธรรมเนียม
ตามที่กำหนด

ลงชื่อ..หัวหน้าฝ่ายฯ
(..)

เรียน หัวหน้าฝ่ายสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบพื้นที่พร้อมผู้แจ้งแล้วพบพื้นที่ที่จะดำเนินการฉีดพ่นหมอกควันจำนวน................ตารางเมตร คิดค่าธรรมเนียมเป็นเงิน...บาท และผู้แจ้งได้ชำระเงินแล้ว ตามใบเสร็จ
เลขที่............................... ลงวันที่.............................

ลงชื่อ...เจ้าหน้าที่
(...)

มอบคุณและทีมควบคุมโรค

๑. นัดหมายเจ้าบ้านเพื่อดำเนินการพ่นหมอกควันกำจัดยุง
๒. แจ้งเจ้าบ้านให้ประชาสัมพันธ์ผู้พักอาศัยข้างเคียงทราบ
๓. ดำเนินการฉีดพ่นหมอกควันกำจัดยุงตามที่นัดหมาย
๔. จัดทำรายงานผลการดำเนินการนำเรียนผู้อำนวยการเขตทราบ

ลงชื่อ..หัวหน้าฝ่ายฯ
(...)