

คำร้องขอรับบริการขนถ่ายสิ่งปฏิกูล

สำนักงานเขตตลิ่งชัน

หมายเลขสัญญา 5020 /2557

วันที่ เดือน พ.ศ.

ด้วยข้าพเจ้า [] บริษัท [] ห้าง [] ร้าน

บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน

แขวง เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร หมายเลขโทรศัพท์

สถานที่ใกล้เคียง

มีความประสงค์ขอให้กรุงเทพมหานครทำการขนถ่ายสิ่งปฏิกูล ณ อาคารสถานที่ดังกล่าวข้างต้น โดยข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขของกรุงเทพมหานครดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ของงานรักษาความสะอาด นำรถและเครื่องมือเข้าทำการขนถ่ายสิ่งปฏิกูลจากสถานที่ดังกล่าวข้างต้นไว้ทุกประการ

2. เมื่อเจ้าหน้าที่ได้ดำเนินการตามข้อ 1 เสร็จเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าธรรมเนียมขนถ่ายสิ่งปฏิกูลให้แก่กรุงเทพมหานคร ตามที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่องการกำจัดมูลฝอยสิ่งปฏิกูล และสิ่งเปราะเปื้อน พ.ศ. 2546 คือ อัตราลูกบาศก์เมตรละ 250 บาท

(ลงชื่อผู้แจ้งความจำนง)

(ลงชื่อผู้รับแจ้งความจำนง)

[] แจ้งทางโทรศัพท์ [] แจ้งด้วยตนเอง [] ส่วนราชการ [] 1555 รับเมื่อเวลา น.

บันทึกรับรองของหัวหน้าผู้ควบคุมรถบริการขนถ่ายสิ่งปฏิกูล

ข้าพเจ้า หัวหน้าผู้ควบคุมรถบริการฯ

หมายเลข กท เลขข้าง ได้ทำการขนถ่ายสิ่งปฏิกูล ณ อาคารสถานที่ดังกล่าวข้างต้นเสร็จเรียบร้อยแล้ว รวมปริมาตรปฏิกูล ลูกบาศก์เมตร ๆ ละ 250 บาท เป็นเงิน บาท

(.....) ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่ เลขที่

ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

(ลงชื่อ) หัวหน้าผู้ควบคุมรถบริการ

บันทึกรับรองของผู้บริการหรือผู้แทน

1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเจ้าหน้าที่ได้ปฏิบัติตามคำร้องดังกล่าวข้างต้นเรียบร้อยแล้ว โดยปฏิบัติงานตั้งแต่วันที่ น. ถึงเวลา น. และได้ชำระค่าธรรมเนียมขนถ่ายสิ่งปฏิกูลเป็นเงิน บาท (.....) แล้ว (ผู้ชำระเงินสกรอกในข้อ 1)

(ลงชื่อ) ผู้รับบริการหรือผู้แทน

2. ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าจำนวนสิ่งปฏิกูลและจำนวนเงินตามเจ้าหน้าที่รักษาความสะอาดแจ้งไว้ข้างต้นนั้น ถูกต้องแล้ว และยินยอมชำระเงินจำนวน บาท

(.....) ให้แก่กรุงเทพมหานคร ณ งานรักษาความสะอาด สำนักงานเขต ภายใน 3 วันเริ่มขนถ่ายเวลา น. เสร็จเรียบร้อยแล้วเวลา น. (ผู้ค้างชำระค่าธรรมเนียมกรอกในข้อ 2)

(ลงชื่อ) ผู้รับบริการหรือผู้แทน

(ลงชื่อ) พยาน

หมายเหตุ 1. การชำระเงินทุกครั้งผู้รับบริการจะต้องเรียกหลักฐานใบเสร็จรับเงินจากเจ้าหน้าที่กรุงเทพมหานครด้วย

2. เอกสารนี้มีรอยลบ ขูด ขีด นำ ให้ลงนามกำกับรอยแก้ไขด้วยทุกครั้ง