

# คำร้องขอรับบริการเก็บและสูบไขมัน

สำนักงานเขตห้วยขวาง

หมายเลขสัญญา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้า.....บริษัท/ห้าง/ร้าน.....

เลขที่.....ตรอก.....ซอย.....ถนน.....

แขวง.....เขต.....กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์.....

สถานที่ใกล้เคียง.....มีความประสงค์

ขอให้กรุงเทพมหานครทำการเก็บและขนไขมัน ณ อาคารสถานที่ดังกล่าวข้างต้น โดยข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขของกรุงเทพมหานคร ดังต่อไปนี้

๑. ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ของงานรักษาความสะอาดนำรถและเครื่องมือเข้าทำการเก็บและขนไขมันจากสถานที่ดังกล่าวทุกประการ

๒. เมื่อเจ้าหน้าที่ได้ดำเนินการตามข้อ ๑ เสร็จเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมชำระเงินค่าธรรมเนียมเก็บและขนไขมันให้แก่กรุงเทพมหานครตามที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง ค่าธรรมเนียมการเก็บและขนสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๕๖ คือ ลูกบาศก์เมตรละ ๒๕๐.-บาท

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้งความจำนง

(ลงชื่อ).....ผู้รับแจ้งความจำนง

รับเมื่อเวลา.....น.

แจ้งทางโทรศัพท์

แจ้งด้วยตนเอง

ส่วนราชการ

## บันทึกรับรองของหัวหน้าผู้ควบคุมรถบริการเก็บและสูบไขมัน

ข้าพเจ้า.....หัวหน้าผู้ควบคุมรถบริการฯ  
หมายเลขทะเบียน กท.....เลขข้าง.....ได้ทำการเก็บและขนไขมัน ณ อาคาร  
สถานที่ดังกล่าวข้างต้นเสร็จเรียบร้อยแล้ว รวมปริมาตรไขมัน.....ลูกบาศก์เมตร ๆ ละ ๒๕๐.-บาท  
เป็นเงิน.....บาท (.....) ตามใบเสร็จรับเงิน  
เล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....หัวหน้าผู้ควบคุมรถบริการ

## บันทึกรับรองของผู้รับบริการหรือผู้แทน

๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเจ้าหน้าที่ได้ปฏิบัติตามคำร้องดังกล่าวข้างต้นเรียบร้อยแล้ว โดยปฏิบัติงานตั้งแต่วเวลา.....น. ถึงเวลา.....น. และได้ชำระค่าธรรมเนียมเก็บและขนไขมัน เป็นเงิน.....บาท (.....) แล้ว (ผู้ชำระเงินสตรอกใน ข้อ ๑)

(ลงชื่อ).....ผู้รับบริการหรือผู้แทน

๒. ข้าพเจ้า.....ขอรับรองว่าจำนวนไขมันและจำนวนเงิน  
ตามที่เจ้าหน้าที่รักษาความสะอาดแจ้งไว้ข้างต้นนั้น ถูกต้องแล้วและยินยอมชำระเงิน จำนวน.....บาท (.....) ให้แก่กรุงเทพมหานคร ณ ฝ่ายรักษาความสะอาดและสวนสาธารณะ  
สำนักงานเขตเขตห้วยขวาง ภายใน ๓ วัน เริ่มเก็บและขนไขมันเวลา.....น. เสร็จเรียบร้อยแล้ว.....น.  
(ผู้ค้างชำระค่าธรรมเนียมกรอกในข้อ ๒)

(ลงชื่อ).....ผู้รับบริการหรือผู้แทน

(ลงชื่อ).....พยาน

### หมายเหตุ

๑. การชำระเงินทุกครั้งผู้รับบริการจะต้องเรียกหลักฐานใบเสร็จรับเงินจากเจ้าหน้าที่กรุงเทพมหานครด้วย
๒. เอกสารถ้ามีรอยลบ ชูต ชีต หม่า ให้ลงนามกำกับรอยแก้ไขด้วยทุกครั้ง