



สำนักงานเขตทุ่งครุ

งานรักษาความสะอาด โทร.0-2464 4392

คำร้องขอรับบริการขนถ่ายสิ่งปฏิกูล

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้า.....บริษัท/ห้างร้าน.....

เลขที่.....หมู่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....แขวง.....

เขต...ทุ่งครุ.....กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์.....สถานที่ใกล้เคียง.....

.....มีความประสงค์ขอให้กรุงเทพมหานคร
ทำการขนถ่ายสิ่งปฏิกูล ณ อาคารสถานที่ดังกล่าวข้างต้น โดยข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขของกรุงเทพมหานคร
ดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ของงานรักษาความสะอาด นำรถและเครื่องมือเข้าทำการขนถ่ายสิ่งปฏิกูลจาก
สถานที่ดังกล่าวข้างต้นทุกประการ
2. เมื่อเจ้าหน้าที่ได้ดำเนินการตามข้อ 1 เสร็จเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าธรรมเนียมขนถ่ายสิ่ง
ปฏิกูลให้แก่กรุงเทพมหานครตามที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่องค่าธรรมเนียมขนถ่ายสิ่งปฏิกูลหรือ
มูลฝอยตามกฎหมาย ว่าด้วยสาธารณสุข พ.ศ. 2546 คือ อัตราลูกบาศก์เมตรละ 250 บาท เศษของลูกบาศก์เมตรไม่เกินครึ่ง
คิด 150 บาท เกินครึ่งคิด 250 บาท

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้งความจำนง
(ลงชื่อ).....ผู้รับแจ้งความจำนง
รับเมื่อเวลา.....น.

แจ้งทางโทรศัพท์ แจ้งด้วยตนเอง ส่วนราชการ

บันทึกรับรองของหัวหน้าผู้ควบคุมรถบริการขนถ่ายสิ่งปฏิกูล

ข้าพเจ้า.....หัวหน้าผู้ควบคุมรถบริการ ฯ หมายเลข
กท.....เลขข้าง.....ได้ทำการขนถ่ายสิ่งปฏิกูล ณ อาคารสถานที่ดังกล่าวข้างต้น
เสร็จเรียบร้อยแล้วรวมปริมาณครปฏิกูล.....ลูกบาศก์เมตร ๆ ละ 250 เป็นเงิน.....บาท
(.....) ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... (ลงชื่อ).....หัวหน้าผู้ควบคุมรถบริการ

บันทึกรับรองของผู้รับบริการหรือผู้แทน

1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเจ้าหน้าที่ได้ปฏิบัติตามคำร้องดังกล่าวข้างต้นเรียบร้อยแล้ว โดยปฏิบัติงาน
ตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น. และได้ชำระค่าธรรมเนียมขนถ่ายสิ่งปฏิกูลเป็นเงิน
.....บาท (.....) แล้ว (ผู้ชำระเงินสดกรอกในข้อ 1)
(ลงชื่อ).....ผู้รับบริการหรือผู้แทน

2. ข้าพเจ้า.....ขอรับรองว่าจำนวนสิ่งปฏิกูลและจำนวนเงินตามที่เจ้าหน้าที่
งานรักษาความสะอาดแจ้งไว้ข้างต้นนั้น ถูกต้องแล้ว และยินยอมชำระเงินจำนวน.....บาท
(.....) ให้แก่กรุงเทพมหานคร ณ งานรักษาความสะอาด สำนักงานเขตทุ่งครุ
ภายใน 3 วัน เริ่มขนถ่ายเวลา.....น. เสร็จเรียบร้อยเวลา.....น.
(ผู้ค้างชำระค่าธรรมเนียมกรอกในข้อ 2)
(ลงชื่อ).....ผู้รับบริการหรือผู้แทน
(ลงชื่อ).....พยาน

หมายเหตุ 1. การชำระเงินทุกครั้งผู้รับบริการจะต้องเรียกหลักฐานใบเสร็จรับเงินจากเจ้าหน้าที่กรุงเทพมหานครด้วย