

สำนักงานเขตบางกอกใหญ่

ฝ่ายรักษาความสะอาดและสวนสาธารณะ โทร ๐ ๒๔๕๗ ๕๖๒๔ หรือ ๐ ๒๔๕๗ ๐๐๖๙ ต่อ ๕๗๒๓, ๕๗๒๔

คำร้องขอรับบริการดูแลและจัดเก็บไขมัน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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

เขตบางกอกใหญ่ กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์.....

สถานที่ใกล้เคียง.....

.....

.....มีความประสงค์ขอให้กรุงเทพมหานคร

ทำการดูแลและจัดเก็บไขมัน ณ อาคาร สถานที่ดังกล่าวข้างต้น โดยข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไข
ของกรุงเทพมหานคร ดังต่อไปนี้

๑. ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ของฝ่ายรักษาความสะอาดและสวนสาธารณะ

สำนักงานเขตบางกอกใหญ่นำรถและเครื่องมือเข้าทำการดูแลและจัดเก็บไขมันจากสถานที่ดังกล่าวข้างต้น
ข้างต้นทุกประการ

๒. เมื่อเจ้าหน้าที่ได้ดำเนินการตามข้อ ๑ เสร็จเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมชำระเงิน

ค่าธรรมเนียมดูแลและจัดเก็บไขมันให้แก่กรุงเทพมหานครที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร

เรื่อง การกำจัดมูลฝอยสิ่งปฏิกูลและสิ่งเปราะเปื้อน พ.ศ.๒๕๔๘ คือ อัตราลูกบาศก์เมตรละ ๒๕๐.-บาท

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้งความจำนง

(ลงชื่อ).....ผู้รับแจ้งความจำนง

รับเมื่อเวลา.....น.

แจ้งทางโทรศัพท์

แจ้งด้วยตนเอง ส่วนราคา

Facebook