คำร้องขอรับบริการดูดไขมัน / จัดเก็บไขมัน

สำนักงานเขตบางพลัด

หมายเลขสัญญา.....

วันที่.....

ด้วยข้าพเจ้า.....

บ้านเลขที่.....โทรศัพท์.....

สถานที่ใกล้เคียง.....

มีความประสงค์ให้เจ้าหน้าที่กรุงเทพมหานครทำการดูดไขมัน / จัดเก็บกากไขมัน ณ อาคารสถานที่ดังกล่าวข้างต้น โดยข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขกรุงเทพมหานครดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ของงานรักษาความสะอาดฯ นำรถและเครื่องมือเข้าทำการดูดไขมัน / จัดเก็บกากไขมันจากสถานที่ดังแจ้งไว้ทุกประการ

2. เมื่อเจ้าหน้าที่ได้ดำเนินการตามข้อ 1. เสร็จเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าธรรมเนียมดูดไขมัน/จัดเก็บไขมันให้แก่กรุงเทพมหานคร ตามที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่องการกำจัดมูลฝอยสิ่งปฏิกูลและสิ่งเปรอะเปื้อน พ.ศ.2546 คืออัตราลูกบาศก์เมตรละ 250 บาท

(ลงชื่อผู้แจ้งความจำนง) คุณ.....

(ลงชื่อผู้รับแจ้งความจำนง) นายรพีพงศ์ ภู่ไพฑูรย์

☐ แจ้งทางโทรศัพท์ ☐ แจ้งด้วยตนเอง ☐ ส่วนราชการ ☐ 1555

<u>บันทึกรับรองของหัวหน้าผู้ควบคุมรถบริการดูดไขมัน / จัดเก็บไขมัน</u>

ข้าพเจ้า.....หัวหน้าผู้ควบคุมรถบริการ หมายเลขทะเบียน กท.....เลขข้าง.....ได้ทำการดูดไขมัน/จัดเก็บไขมัน ณ.อาคารสถานที่ตั้งแจ้งไว้ข้างต้นเสร็จเรียบร้อยแล้ว รวมปริมาตรไขมัน.....ลูกบาศก์เมตร ๆ ละ 250 บาท เป็นเงิน.....บาท

(.....) ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....หัวหน้าผู้ควบคุมบริการ

<u>บันทึกรับรองของผู้รับบริการหรือผู้แทน</u>

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเจ้าหน้าที่ได้ปฏิบัติตามคำร้องดังกล่าวข้างต้นเรียบร้อยแล้วโดยปฏิบัติงานตั้งแต่เวลา .....น. ถึงเวลา.....น. และได้ชำระค่าธรรมเนียมดูดไขมัน/จัดเก็บไขมันเป็นเงิน

.....บาท (.....) แล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับบริการหรือผู้แทน

หมายเหตุ 1. การชำระเงินทุกครั้งผู้รับบริการจะต้องเรียกหลักฐานใบเสร็จรับเงินจากเจ้าหน้าที่กรุงเทพมหานครด้วย