คำร้องขอรับบริการขนถ่ายสิ่งปฏิกูล

สำนักงานเขตมีนบุรี

หมายเลขสัญญา..............................

วันที่................ เดือน .... พ.ศ. ....

ด้วยข้าพเจ้า..บริษัท/ห้าง/ร้าน..

เลขที่..............................ตรอก...................................ซอย...ถนน..

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

สถานที่ใกล้เคียง...

....มีความประสงค์ขอให้กรุงเทพมหานคร

ทำการขนถ่ายสิ่งปฏิกูล ณ อาคารสถานที่ดังกล่าวข้างต้น โดยข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขของกรุงเทพมหานคร ดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ของงานรักษาความสะอาด นำรถและเครื่องมือเข้าทำการขนถ่ายสิ่งปฏิกูลจากสถานที่ดังแจ้งไว้ทุกประการ

2. เมื่อเจ้าหน้าที่ได้ดำเนินการตามข้อ 1 เสร็จเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมชำระเงินค่าธรรมเนียมขนถ่ายสิ่งปฏิกูลให้แก่กรุงเทพมหานคร ตามที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง ค่าธรรมเนียมการเก็บและขนสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข พ.ศ. 2546 คือ อัตราลูกบาศก์เมตรละ 250 บาท

(ลงชื่อ)..ผู้แจ้งความจำนง

(ลงชื่อ)..ผู้รับแจ้งความจำนง

รับเมื่อเวลา............................

☐ แจ้งทางโทรศัพท์ ☐ แจ้งด้วยตนเอง ☐ ส่วนราชการ

บันทึกรับรองของหัวหน้าผู้ควบคุมรถบริการขนถ่ายสิ่งปฏิกูล

ข้าพเจ้า...หัวหน้าผู้ควบคุมรถบริการฯ

หมายเลข กท...เลขข้าง.......................ได้ทำการขนถ่ายสิ่งปฏิกูล ณ อาคารสถานที่ดังแจ้งไว้ข้างต้น

เสร็จเรียบร้อยแล้ว รวมปริมาตรปฏิกูล...........................ลูกบาศก์เมตร ๆ ละ 250 บาท เป็นเงิน...............................บาท

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

ลงวันที่.......................เดือน.......................................พ.ศ.............................

(ลงชื่อ)...หัวหน้าผู้ควบคุมรถบริการ

บันทึกรับรองของผู้บริการหรือผู้แทน

1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเจ้าหน้าที่ได้ปฏิบัติตามคำร้องดังกล่าวข้างต้นเรียบร้อยแล้ว โดยปฏิบัติงานตั้งแต่เวลา..น. ถึงเวลา................................น. แล้ว และได้ชำระค่าธรรมเนียมขนถ่ายสิ่งปฏิกูลเป็นเงิน

...............................บาท (...) แล้ว (ผู้ชำระเงินสดกรอกในข้อ 1)

(ลงชื่อ)...ผู้รับบริการหรือผู้แทน

2. ข้าพเจ้า...ขอรับรองว่าจำนวนสิ่งปฏิกูลและจำนวนเงินตามเจ้าหน้าที่รักษาความสะอาดแจ้งไว้ข้างต้นนั้น ถูกต้องแล้วและยินยอมชำระเงินจำนวน...บาท

(...) ให้แก่กรุงเทพมหานคร ณ งานรักษาความสะอาด สำนักงานเขต

ภายใน 3 วัน เริ่มขนถ่ายเวลา ....น. เสร็จเรียบร้อยเวลา...................................น. (ผู้ค้างชำระค่าธรรมเนียมกรอกในข้อ 2)

(ลงชื่อ)...ผู้รับบริการหรือผู้แทน

(ลงชื่อ)..พยาน

หมายเหตุ 1. การชำระเงินทุกครั้งผู้รับบริการจะต้องเรียกหลักฐานใบเสร็จรับเงินจากเจ้าหน้าที่กรุงเทพมหานครด้วย

2. เอกสารถ้ามีรอยลบ ขูด ขีด ฆ่า ให้ลงนามกำกับรอยแก้ไขด้วยทุกครั้ง