

คำร้องขอใช้บริการรถสูบล้างถัง

Request Form For Feces Vacuum Truck

เขียนที่เทศบาลตำบลธัญบุรี

Written At Thanyaburi Municipality

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

Date Month Year

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลธัญบุรี

To Mayor Thanyaburi Municipality

ชื่อ.....สกุล..... อายุ.....ปี เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

First name

Last name

Age

Sex

Male

Female

เลขที่บัตรประจำประชาชน --- ออกโดย สัญชาติ.....

Id Card No.

Issued By

Nationality

เชื้อชาติ.....ศาสนา.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน/ชุมชน.....

Race

Religion

Address

Moo

Village/Community

ซอย.....ตำบล.....อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี เบอร์โทรศัพท์.....

Lane

Sub District

Thanyaburi District

Pathumthani Province

Telephone Number

มีความประสงค์.....

Purpose

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำร้อง

Signature (.....) Petitioner

ความเห็นเจ้าหน้าที่.....

For Officer

(ลงชื่อ)

Signature (.....)

คำสั่ง.....

Order

(ลงชื่อ)

Signature (.....)

หมายเหตุ : การขอรับบริการต้องอยู่ในเขตพื้นที่เทศบาลตำบลธัญบุรีเท่านั้น : โปรดแนบบัตรประชาชนด้วยทุกครั้ง

การบริการสาธารณะ ของเทศบาลตำบลธัญบุรี ไม่มีค่าใช้จ่ายใดทั้งสิ้น พบเห็นการกระทำผิดแจ้ง ๐๒-๕๗๗๔๕๒๕#๑๐๙