แบบแสดงความจำนงขอยกเลิกใช้บริการจัดเก็บขยะมูลฝอย
โดย องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหาด อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี

คำขอเลขที่............./...............
รหัสถัง........../......../.................
ถังสี..
(เจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

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

๑. ข้าพเจ้า...ที่อยู่เลขที่...............หมู่ที่...
ถนน.....................................แขวง/ตำบล..........................เขต/อำเภอ...................จังหวัด...............
หมายเลขโทรศัพท์...............................ขอแสดงความจำนง

( ) ขอยกเลิกการใช้บริการจัดเก็บขยะมูลฝอย ในสถานที่..
เลขที่.......................หมู่ที่.........ตำบลบ้านหาด และ ขอคืนถังขยะ จำนวน...........ถัง โดยยินดีชำระค่าธรรมเนียมที่ค้างทั้งหมด

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .... ผู้ยื่นความจำนง

(..)

วันที่รับแบบ........../........../............... วันที่ยกเลิกบริการและเก็บคืนถังขยะ