

ชื่อหน่วยงาน.....

ที่อยู่.....

วันที่.....

เรื่อง แจ้งความประสงค์ขอรับบริการเก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อต่อกรุงเทพมหานคร

เรียน ผู้อำนวยการสำนักสิ่งแวดล้อม

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบคำขอรับบริการเก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อต่อกรุงเทพมหานคร

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/นิติบุคคล.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล.....

ประกอบกิจการประเภท..... ชื่อ.....

ตั้งอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

แขวง..... เขต..... กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์.....

โทร..... โทรสาร..... E-mail.....

มีความประสงค์ขอรับบริการเก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นจากการประกอบกิจการต่อกรุงเทพมหานคร

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้มอบหมายให้ นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง..... โทร.....

เป็นผู้ประสานงานในการจัดเก็บมูลฝอยติดเชื้อ และข้าพเจ้ายินดีชำระค่าธรรมเนียมเก็บขนและกำจัดมูลฝอย

ติดเชื้อตามอัตราที่ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครกำหนด และยินดีปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....เจ้าของสถานประกอบการ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ชื่อหน่วยงาน.....

โทร.

โทรสาร

แบบคำขอรับบริการเก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อต่อกรุงเทพมหานคร

รายเดือน ครั้งคราว

1. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/นิติบุคคล.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล.....
2. ชื่อสถานพยาบาล/สถานประกอบการ.....
3. ประเภท 3.1 สถานพยาบาล 1) โรงพยาบาล รัฐ เอกชน จำนวน.....เตียง
 2) คลินิก ประเภท.....
 3) สถานพยาบาลสัตว์ โรงพยาบาลสัตว์ คลินิกสัตว์
 3.2 ห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย/ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์หรือการสาธารณสุข
 3.3 กิจการ/สถานประกอบการ ประเภท.....
 3.4 อื่นๆ ระบุ.....
4. ตั้งอยู่เลขที่..... ชื่ออาคาร..... ชั้น..... ห้อง.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง..... เขต.....
กรุงเทพฯ รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
5. วันทำการ..... เวลาทำการ.....
6. ชื่อผู้ประสานงานในการจัดเก็บมูลฝอยติดเชื้อ/ผู้ดูแลที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ
นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....
7. ชื่อผู้ประสานงานในการจัดเก็บค่าธรรมเนียมเก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ
นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....
8. ภาพถ่ายที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ/บริเวณที่พักราชณะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ

9. แผนที่แสดงรายละเอียดที่ตั้งอาคาร/สถานที่ (แสดงสถานที่ตั้ง สถานที่ใกล้เคียง จุดสังเกต ระยะทางโดยประมาณ อาจใช้ข้อความอธิบายประกอบพอสังเขป)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

วันที่รับเอกสาร.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเอกสาร

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้พิจารณาเอกสาร

(.....)

ตำแหน่ง.....