

บัว คณูพันธุ์  
เลขที่ 537  
วันที่ 15/8/64  
202

## แบบคำขอยกเลิกการใช้ถังขยะขององค์การบริหารส่วนตำบลลดงมูลเหล็ก

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลลดงมูลเหล็ก

วันที่ 15 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564

เรื่อง ขอยกเลิกการใช้ถังขยะ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลดงมูลเหล็ก

นางอภิสรา ป่วงแก้ว  
หัวหน้าสำนักปลัด

ข้าพเจ้า นางสาวธิดา รัตน์ สรวงวน อยู่บ้านเลขที่ 83/2 หมู่ที่ 8  
ตำบล ลดงมูลเหล็ก อำเภอ เมือง จังหวัด มหาสารคาม  
รหัสไปรษณีย์ 67000 เบอร์โทรศัพท์ 087-206-5498 มีความประสงค์จะขอยกเลิก  
การใช้ถังขยะขององค์การบริหารส่วนตำบลลดงมูลเหล็ก โดยยินยอมให้ทางองค์การบริหารส่วนตำบลลดงมูลเหล็ก  
เก็บค่าขนขยะมูลฝอยที่คงค้าง และเก็บถังขยะกลับคืนให้แก่องค์การบริหารส่วนตำบลลดงมูลเหล็ก

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ 15 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564 เป็นต้นไป  
เพื่อ ยังไม่ได้ใช้ขยะมาก่อน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

( นางสาวธิดา รัตน์ สรวงวน )

(ผู้ใช้บริการถังขยะตำบลลดงมูลเหล็ก)

\* หมายเหตุ เก็บขยะ ทางหนองบัว ขนาด 100 ลิตร ประจำปี พ.ศ. 2564  
15,000, 000 ลิตร จำนวน 1 ตัน



บัตรประจำตัวประชาชน  
น.ส. ติดารัตน์ สาระวัน  
บ้านที่อยู่ 25 พ.ศ. 2563  
ออกเมื่อ 6 ก.ศ. 2572  
หมด的有效期 6 Jul. 2025  
ออกให้โดย สำนักงานบัตรประจำตัวประชาชน