



แบบคำขอใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่เทศบาลตำบลศาลากลาง
อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลศาลากลาง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) อายุ ปี
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์
มีความประสงค์ขอใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่เทศบาลตำบลศาลากลาง เพื่อ
.....
ณ สถานที่ ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่
ถนน ตำบล/แขวง เขต/อำเภอ
จังหวัด มีกำหนด วัน ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่
ตั้งแต่เวลา

ข้าพเจ้ารับทราบระเบียบเทศบาลตำบลศาลากลางว่าด้วยหลักเกณฑ์การให้บริการรถสุขาเคลื่อนที่
เทศบาลตำบลศาลากลาง พ.ศ. ๒๕๖๐ และยินดีชำระเงินค่าบำรุง เป็นเงินจำนวน บาท
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ) ผู้ขอใช้บริการ
(.....)
วันที่ เดือน พ.ศ.