



แบบคำขอให้พ่นหมอกควันกำจัดลูกน้ำยุงลาย

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลแม่เงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี บัตรประจำตัวประชาชน.....
โทรศัพท์.....ประเภทสถานที่ () บ้านพักอาศัย () หน่วยงานราชการ () ศพด./โรงเรียน
() อื่นๆ ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
ชื่อสถานที่.....
พิกัด.....

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลแม่เงิน

ด้วย.....มีความประสงค์ให้เทศบาลตำบลแม่เงิน ดำเนินการพ่น
หมอกควันกำจัดลูกน้ำยุงลายในบริเวณ ดังกล่าวเนื่องจาก () มีลูกน้ำยุงลายจำนวนมาก/ยุงจำนวนมาก () มีผู้ป่วย
ไข้เลือดออก โดยข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบในการพิจารณา ดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับคำขอ
(.....)

ความเห็น

ความเห็น

(ลงชื่อ).....

(นายอนันต์ วุฒิ)
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

(ลงชื่อ).....

(นายชูชาติ เมาพิมพา)
ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาการแทน
ปลัดเทศบาลตำบลแม่เงิน

คำสั่ง/ความเห็นนายกเทศมนตรีตำบลแม่เงิน

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(นายสง่า สิทธิแก้ว)
นายกเทศมนตรีตำบลแม่เงิน

รูปสถานที่เริ่มต้น