



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ..กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลบันนังสตา...โทร๐-๗๓๒๘-๙๑๑๔

ที่...ยล...๗๓๐๐๕/.....วันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๕.....

เรื่อง รายงานข้อมูลการให้บริการประชาชน(ค่าธรรมเนียมการกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย).....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบันนังสตา

ตามที่งานสถิติขอข้อมูลการให้บริการประชาชน(ค่าบริการจ่ายค่าขยะมูลฝอย) ของกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลบันนังสตา ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๐ เมษายน ๒๕๖๕ นั้น

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ขอแจ้งข้อมูลผู้ชำระค่าธรรมเนียมเก็บขยะมูลฝอย มีดังต่อไปนี้

เดือน ปี	จำนวน (ราย)	หมายเหตุ
ตุลาคม ๒๕๖๔	๕	
พฤศจิกายน ๒๕๖๔	๕	
ธันวาคม ๒๕๖๔	๕	
มกราคม ๒๕๖๕	๖	
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕	๑๐	
มีนาคม ๒๕๖๕	๑๐	

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(นางอรนุช อินทชาติ)

หัวหน้าสำนักปลัด รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบันนังสตา

.....

(นายสอาด สลิมิน)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบันนังสตา

ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนตำบลบันนังสตา

.....

(นายสการิยา กูตะ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบันนังสตา