



เลขที่...../.....

เขียนที่.....

.....

ใบสมัครสมาชิก

กองทุนขยะตามโครงการตำบลปลอดขยะด้วยมือเรา อปต. น้ำพวน
องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำพวน อำเภอเมืองเลย จังหวัดเลย

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....

วัน / เดือน / ปี เกิด.....อายุ.....ปี เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....อาชีพ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....บ้าน.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ (บ้าน).....มือถือ.....

มีสมาชิกครัวเรือนที่อยู่ในทะเบียนบ้าน.....คน (รวมผู้สมัคร)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะสมัครเป็นสมาชิกและยินดีปฏิบัติตามระเบียบของกองทุนฯ และข้าพเจ้า
ขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ พร้อมใบสมัครนี้

(ลงชื่อ).....ผู้สมัครสมาชิกกองทุนฯ

(.....)

วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....กำนัน/ผู้ใหญ่บ้านในพื้นที่

(.....)

วันที่...../...../.....

* หมายเหตุ แนบสำเนาทะเบียนบ้านจำนวน ๑ ชุด (ผู้สมัคร)