



เลขที่...../.....

วันที่.....

ใบสมัครสมาชิกธนาคารขยะ

องค์การบริหารส่วนตำบลบางตลาด

ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ - นามสกุล.....

เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง ☐ อื่น ๆ

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

เบอร์โทรศัพท์.....E-Mail (ถ้ามี).....

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าร่วมเป็นสมาชิกธนาคารขยะขององค์การบริหารส่วนตำบลบางตลาด
โดยนับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัครสมาชิกธนาคารขยะ

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่รับสมัครสมาชิกธนาคารขยะ