



เลขที่สมาชิก.....

ใบสมัครสมาชิก

ธนาคารขยะเสริมบุญ องค์การบริหารส่วนตำบลลำคองหงษ์

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครใจเป็นสมาชิกธนาคารขยะเสริมบุญ องค์การบริหารส่วนตำบลลำคองหงษ์
อำเภอโนนสูง จังหวัดนครราชสีมา ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ ปี เพศ..... สัญชาติ.....เชื้อชาติ..... ศาสนา.....
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ อาชีพ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์มือถือ.....

เงื่อนไขการเข้าร่วมธนาคารขยะเสริมบุญ องค์การบริหารส่วนตำบลลำคองหงษ์ อำเภอโนนสูง
จังหวัดนครราชสีมา ข้าพเจ้าขอมอบขยะรีไซเคิลที่นำมาบริจาคให้กับธนาคารขยะเสริมบุญ องค์การบริหาร
ส่วนตำบลลำคองหงษ์ เพื่อนำเงินที่ได้จากการขายขยะรีไซเคิลไปใช้เพื่อสาธารณประโยชน์และการช่วยเหลือผู้ยากไร้
ผู้ด้อยโอกาสในพื้นที่ตำบลลำคองหงษ์ ฯลฯ โดยผ่านมติความเห็นชอบจากคณะกรรมการธนาคารขยะเสริมบุญ
องค์การบริหารส่วนตำบลลำคองหงษ์

ข้าพเจ้าได้อ่านเข้าใจในเงื่อนไขและระเบียบธนาคารขยะแล้ว ยินดีปฏิบัติตามระเบียบดังกล่าว
ทุกประการ

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

วันที่สมัคร...../...../.....

ตำแหน่ง.....

ผู้สมัคร

เจ้าหน้าที่