

เลขที่

วันที่สมัคร

ชุมชน/หมู่บ้าน

ใบสมัครสมาชิก

กองทุนธนาคารขยะรีไซเคิลองค์การบริหารส่วนตำบลโนนประดู่

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครใจเป็นสมาชิกของกองทุนธนาคารขยะรีไซเคิลองค์การบริหารส่วนตำบลโนนประดู่ อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา

ชื่อ-สกุล (นาย,นาง,นางสาว)..... วัน/เดือน/ปี/ เกิด

อายุ..... ปี เพศ สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา.....

บัตรประชาชนเลขที่..... อาชีพ.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ หมู่ที่..... ถนน ตำบล.....

อำเภอ จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ (บ้าน)..... มือถือ.....

โดยมีบุคคลผู้อาศัยอยู่จริงในบ้านเลขที่..... ดังนี้

๑..... ๒.....

๓..... ๔.....

๕..... ๖.....

๗..... ๘.....

ข้าพเจ้าได้อ่านเข้าใจในเงื่อนไขแล้ว ยินดีปฏิบัติตามทุกประการ

ลงชื่อ

ผู้สมัคร

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ เพราะ

ลงชื่อ

(.....)

ประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

หลักฐานการสมัคร ดังนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร

☐ สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้านแสดงสมาชิกทุกคนในบ้าน

ลงชื่อเจ้าหน้าที่