

เลขที่.....

## คำร้องขอยกเลิกภาษีป้าย

ชื่อเจ้าของป้าย.....

ชื่อสถานประกอบการการค้าหรือกิจการอื่น.....

อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก,ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำร้องต่อ พนักงานเจ้าหน้าที่ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยโป่ง

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะขอยื่นคำร้องเพื่อขอยกเลิกติดตั้งป้ายตามรายละเอียดในตารางนับแต่  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

| ประเภท<br>ป้าย | ขนาดป้าย ช.ม. |     | เนื้อที่ป้าย<br>ตาราง ช.ม. | จำนวน<br>ป้าย | ชื่อข้อความหรือเครื่องหมายที่<br>ปรากฏในป้ายโดยย่อ | สถานที่ติดตั้งป้ายและวันติดตั้ง<br>ป้าย |
|----------------|---------------|-----|----------------------------|---------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|                | กว้าง         | ยาว |                            |               |                                                    |                                         |
|                |               |     |                            |               |                                                    |                                         |
|                |               |     |                            |               |                                                    |                                         |
|                |               |     |                            |               |                                                    |                                         |
|                |               |     |                            |               |                                                    |                                         |
|                |               |     |                            |               |                                                    |                                         |
|                |               |     |                            |               |                                                    |                                         |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ในระบบนี้ถูกต้องและครบถ้วนตามความเป็นจริงทุกประการ

(ลงลายมือชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ได้รับคำร้องฉบับนี้

คำสั่ง

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงลายมือชื่อ).....

(.....)

เจ้าพนักงานผู้รับคำร้อง

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....