



ใบสมัครสมาชิกโครงการคัดแยกขยะ (ธนาคารขยะรีไซเคิล)
องค์การบริหารส่วนตำบลควนขนุน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง

วันที่.....

๑. ชื่อ - สกุล.....
๒. หมายเลขบัตรประชาชน.....
๓. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....
อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง ๙๓๑๓๐
๔. เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้..... ที่ทำงาน.....
๕. อีเมลล์.....
๖. กรณีข้าพเจ้ามีคุณสมบัติในการเป็นสมาชิกกิจกรรมขยะประกันชีวิตของธนาคารขยะรีไซเคิลองค์การบริหารส่วนตำบลควนขนุน ข้าพเจ้าขอมอบสิทธิประโยชน์ให้กับ.....
เกี่ยวข้องเป็น.....

ข้าพเจ้าได้อ่านเข้าใจในเงื่อนไขที่เกี่ยวข้อง และยินดีปฏิบัติตามทุกประการ

ลงชื่อ.....
(.....)

สมาชิก/ผู้มีอำนาจถอนเงิน
...../...../.....

ลงชื่อ.....
(.....)

เจ้าหน้าที่ฝ่ายทะเบียน
...../...../.....