

## แบบสอบถามเกี่ยวกับสถานที่กำจัดขยะมูลฝอยชุมชน ในพื้นที่ของท่าน

ชื่อหน่วยงาน  อบต.  เทศบาล.....

ที่อยู่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด  สิงห์บุรี  อ่างทอง  พระนครศรีอยุธยา  ปทุมธานี  นนทบุรี  สมุทรปราการ

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

### 1. หน่วยงานของท่านมีสถานที่กำจัดขยะมูลฝอยหรือไม่

มี

อยู่ในพื้นที่ของท่าน

อยู่ในพื้นที่ท้องถิ่นอื่น (ระบุ).....

ไม่มี สถานที่กำจัดขยะมูลฝอยของตนเอง แต่นำไปกำจัดร่วมกับ.....

ตำบล.....อำเภอ.....

ไม่มี สถานที่กำจัดขยะมูลฝอยของตนเองและไม่บริการเก็บขนและกำจัดขยะ

### 2. ในพื้นที่ของท่าน มีสถานที่กำจัดขยะมูลฝอยของเอกชนหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นๆ

ไม่มี สถานที่กำจัดขยะมูลฝอยของเอกชนหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นๆ

มี สถานที่กำจัดขยะมูลฝอยของเอกชนหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นๆ ทั้งที่ขออนุญาตและไม่ขออนุญาต

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นๆ จำนวน.....แห่ง (.....)

เอกชน จำนวน.....แห่ง (แนบชื่อถ้ามี)

1. ....ตั้งอยู่หมู่ที่.....

2. ....ตั้งอยู่หมู่ที่.....

3. ....ตั้งอยู่หมู่ที่.....

4. ....ตั้งอยู่หมู่ที่.....

ผู้ให้ข้อมูล.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ส่วน/กอง/สำนัก.....

โทรศัพท์ติดต่อ.....

ขอขอบพระคุณในการให้ความร่วมมือและกรุณาตอบข้อมูลกลับภายในวันที่ 17 พฤษภาคม 2556

1. โทรสารอัตโนมัติ 02 968 8062 ตรวจสอบการส่งโทรสารที่หมายเลข 02 968 8065

2. Email :pro.reo06@gmail.com โดยสามารถ โหลดแบบสำรวจข้อมูลได้ที่ <http://reo06.mnre.go.th>

3. ขอข้อมูลเพิ่มเติมที่ คุณบรรพต ทองนาค โทร 02 968 8539 โทรศัพท์มือถือ 087 008 8814

คุณศุภฤกษ์ ดวงขวัญ โทร 02 968 8539 โทรศัพท์มือถือ 081 487 2666