



เลขที่สมัคร.....

...../...../.....

## ใบสมัครสมาชิก

### โครงการธนาคารขยะ องค์การบริหารส่วนตำบลโคกไม้ลาย

### อำเภอเมืองปราจีนบุรี จังหวัดปราจีนบุรี

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะสมัครเป็นสมาชิกในโครงการธนาคารขยะ องค์การบริหารส่วนตำบลโคกไม้ลาย เพื่อสร้างความมั่นคงให้ครอบครัว และพัฒนาชุมชน องค์การบริหารส่วนตำบลโคกไม้ลาย และยินดีปฏิบัติ ตามระเบียบทุกประการ

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

อายุ .....ปี เพศ  ชาย  หญิง สัญชาติ .....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

บัตรประชาชนเลขที่ .....อาชีพ.....

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

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ (บ้าน).....มือถือ.....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ .....ความสัมพันธ์.....

โทรศัพท์ (บ้าน) .....มือถือ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้สมัครสมาชิก

...../...../.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าหน้าที่

...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

หลักฐานการสมัคร ดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัคร หรือ

สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้านแสดงสมาชิก