

**อัตราค่าบำรุงสนามฟุตบอลหญ้าเทียม
ขององค์การบริหารส่วนตำบลทรายขาว**

วัน	อัตราค่าบำรุงสนาม/ชั่วโมง/บาท		หมายเหตุ
	เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.	เวลา ๑๘.๐๐ - ๒๑.๐๐ น.	
จันทร์ อังคาร พฤหัสบดี และศุกร์	๑๐๐	๒๐๐	งดให้บริการ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.
เสาร์ อาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์	๑๐๐	๒๐๐	

หมายเหตุ

๑. อัตราค่าบำรุงสนาม มีวัตถุประสงค์เพื่อนำไปใช้จ่ายเป็นค่าไฟฟ้าส่องสว่าง ค่าน้ำ ค่าจ้างบุคคลดูแลรักษา และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เพื่อบำรุงรักษาสนามฟุตบอลหญ้าเทียม
๒. ไฟฟ้าส่องสว่างจะเปิดตั้งแต่เวลา ๑๘.๐๐ - ๒๑.๐๐ น.
๓. การคำนวณระยะเวลา กรณีมีเศษของชั่วโมงเกินกว่าครึ่งชั่วโมงให้คิดเป็นหนึ่งชั่วโมง
๔. ให้ผู้ขอใช้บริการยื่นคำขออนุญาตใช้สนามพร้อมชำระค่าบำรุงสนามต่อองค์การบริหารส่วนตำบลทรายขาว



แบบคำขออนุญาต
ใช้บริการสนามฟุตบอลหญ้าเทียม

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขออนุญาตใช้บริการสนามฟุตบอลหญ้าเทียมขององค์การบริหารส่วนตำบลทรายขาว

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทรายขาว

ด้วยข้าพเจ้า อายุ ปี บ้านเลขที่
บ้าน หมู่ ตำบล อำเภอ จังหวัด
หมายเลขโทรศัพท์ มีความประสงค์ขอใช้บริการสนามฟุตบอลหญ้าเทียม
เพื่อใช้ในกิจกรรม/โครงการ
ในวันที่ เดือน พ.ศ. ตั้งแต่เวลา น. ถึงเวลา น.
โดยมีผู้เข้าร่วมจำนวน คน (ปรากฏตามรายชื่อแนบท้ายคำขอ)

ข้าพเจ้าและผู้เข้าร่วมทราบระเบียบขององค์การบริหารส่วนตำบลทรายขาว ว่าด้วยหลักเกณฑ์และ
วิธีปฏิบัติในการใช้สนามหญ้าเทียมขององค์การบริหารส่วนตำบลทรายขาว พ.ศ. ๒๕๖๖ หากไม่ปฏิบัติตามระเบียบ
ดังกล่าว ยินดีให้องค์การบริหารส่วนตำบลทรายขาว ดำเนินการตามที่เห็นสมควร

ลงชื่อ ผู้ขอใช้บริการ
(.....)

เห็นควร
.....

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่
(.....)

<p>เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทรายขาว เห็นควร</p> <p>ลงชื่อ (.....)</p> <p>วันที่.....</p>	<p>ความเห็นผู้อนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> อนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก</p> <p>ลงชื่อ ผู้อนุญาต (.....)</p> <p>วันที่.....</p>
--	--

รายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม
(แนบท้ายคำขออนุญาตใช้บริการสนามฟุตบอลหญ้าเทียม)

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	หมายเหตุ
๑			
๒			
๓			
๔			
๕			
๖			
๗			
๘			
๙			
๑๐			
๑๑			
๑๒			
๑๓			
๑๔			
๑๕			
๑๖			
๑๗			
๑๘			
๑๙			
๒๐			
๒๑			
๒๒			
๒๓			
๒๔			
๒๕			
๒๖			
๒๗			
๒๘			
๒๙			
๓๐			
๓๑			
๓๒			
๓๓			
๓๔			
๓๕			

