



ส่วนที่ ๑ ส่วนของผู้ขอใช้บริการ

ชื่อ-นามสกุล หน่วยงาน

โทร. E-mail:

ไฟฟ้า/โทรศัพท์

 เครื่องปรับอากาศ พัดลม เครื่องทำน้ำเย็น โทรศัพท์ หลอดไฟ จำนวน.....หลอด

 อื่นๆ (โปรดระบุ)

ประปา/สุขาภิบาล

 ท่อประปา สายชำระ ระบบน้ำทิ้ง ระบบชักโครก ก๊อกน้ำ/ก๊อกอ่างล้างมือ

 อื่นๆ (โปรดระบุ)

ไม้/ปูน/เหล็ก/ผ้า

 ลูกบิด/กลอน ไม้ แก้ว ตู้ ม่าน/มู่ลี่

 บานพับ/สายยู ประตู หน้าต่าง อื่นๆ (โปรดระบุ)

สถานที่แจ้งซ่อม ชั้น บริเวณสถานที่/ห้อง

ลักษณะการชำรุด

.....

.....

ลงชื่อ ผู้ขอใช้บริการ

วันที่

ส่วนที่ ๒ ส่วนของงานอาคารสถานที่/ผู้ขอใช้บริการ

รายละเอียดการซ่อม

.....

.....

วัสดุที่ใช้ในการซ่อม

.....

.....

ปัญหาอุปสรรค/ข้อเสนอแนะ (ถ้ามี)

.....

.....

งานอาคารสถานที่ที่ได้ดำเนินการให้เป็นที่ยอมรับ

.....
ผู้ปฏิบัติงาน

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

.....
ผู้ขอใช้บริการ

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