

# แบบฟอร์มการร้องทุกข์

องค์การบริหารส่วนตำบลแก้มอัน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ร้องทุกข์กรณี.....

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลแก้มอัน

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.....

2.....

ด้วย ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....

โทรศัพท์มือถือ..... e-mail.....

ขอร้องทุกข์ต่อ องค์การบริหารส่วนตำบลแก้มอัน กรณี.....

.....  
.....  
.....  
.....

ข้าพเจ้าขอความอนุเคราะห์ให้ องค์การบริหารส่วนตำบลแก้มอันดำเนินการ

.....  
.....  
.....  
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ในเรื่องดังกล่าว จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ร้องทุกข์

หมายเลขโทรศัพท์.....