



แบบฟอร์มการร้องทุกข์

องค์การบริหารส่วนตำบลเลขทอง
อำเภอเมือง จังหวัดกระนี่ 81000

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ร้องทุกข์กรณี.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเลขทอง

ด้วย ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ขอร้องทุกข์คือ องค์การบริหารส่วนตำบลเลขทอง กรณี.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอความอนุเคราะห์ให้ องค์การบริหารส่วนตำบลเลขทอง ดำเนินการ.....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ในเรื่องดังกล่าว จักขออนุญาติยื่น

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(นาย/นาง/นางสาว).....

ผู้ร้องทุกข์

หมายเลขอ trothip.....