

แบบรับเรื่องร้องทุกข์ ร้องเรียน ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าทองใหม่
(โทรศัพท์)

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าทองใหม่
ตำบลท่าทองใหม่ อำเภอกาญจนดิษฐ์
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๒๙๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าทองใหม่

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....อาชีพ.....ถือบัตร.....

เลขที่.....ออกโดย.....วันออกบัตร.....

บัตรหมดอายุ.....

มีความประสงค์ ☐ ร้องทุกข์ ☐ ร้องเรียน ☐ ข้อคิดเห็น ☐ ข้อเสนอแนะ

เพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบลท่าทองใหม่ ดำเนินการช่วยเหลือหรือแก้ไขปัญหาในเรื่อง

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

โดยขออ้าง.....

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

.....เป็นพยานหลักฐานประกอบ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เรื่องดังกล่าวข้างต้นเป็นจริง และเจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ข้าพเจ้า
ทราบแล้วว่าหากเป็นคำร้องที่ไม่สุจริตอาจต้องรับผิดชอบตามกฎหมายได้

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง

วันที่.....เวลา.....

แบบรับเรื่องร้องทุกข์ ร้องเรียน ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าทองใหม่
(ด้วยตนเอง)

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าทองใหม่
ตำบลท่าทองใหม่ อำเภอกาญจนดิษฐ์
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๒๕๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าทองใหม่

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....อาชีพ.....ถือบัตร.....

เลขที่.....ออกโดย.....วันออกบัตร.....

บัตรหมดอายุ.....

มีความประสงค์ ☐ ร้องทุกข์ ☐ ร้องเรียน ☐ ข้อคิดเห็น ☐ ข้อเสนอแนะ

เพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบลท่าทองใหม่ ดำเนินการช่วยเหลือหรือแก้ไขปัญหาในเรื่อง

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

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เรื่องดังกล่าวข้างต้นเป็นจริง และยินยอรับผิดชอบทั้งทางแพ่งและทางอาญาหาก
จะพึงมี โดยขอส่งเอกสารหลักฐานประกอบการดำเนินการ ดังนี้

๑.

๒.

๓.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)