



แบบฟอร์มการร้องเรียน / ร้องทุกข์

องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเก่า

264 หมู่ที่ 5 ตำบลเมืองเก่า

อำเภอบินทร์บุรี จังหวัดปทุมธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ร้องเรียน / ร้องทุกข์ กรณี.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเก่า

ด้วยข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....

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

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอร้องทุกข์ต่อองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเก่า กรณี.....

ข้าพเจ้าขอความอนุเคราะห์ให้องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเก่า ดำเนินการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ในเรื่องดังกล่าว จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ร้องเรียน / ร้องทุกข์ หมายเลขโทรศัพท์.....