แบบฟอร์มการร้องเรียน/ร้องทุกข์

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเก่า
๒๖๔ หมู่ ๕ ถนนฉะเชิงเทรา-นครราชสีมา
อำเภอกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี ๒๕๒๔๐

วันที่..............เดือน.............................พ.ศ..................

เรื่อง ร้องเรียน/ร้องทุกข์ กรณี...

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเก่า

ด้วยข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)...

หมายเลขบัตรประชาชน...เชื้อชาติ...................สัญชาติ..................

ศาสนา...........................อาชีพ...............................วัน/เดือน/ปีเกิด.........................ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..............

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

รหัสไปรษณีย์.......................โทรศัพท์..

ขอร้องทุกข์ต่อองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเก่า...

....

....

....

ข้าพเจ้าขอความอนุเคราะห์ให้องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองเก่า ดำเนินการ.................................

....

....

....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ในเรื่องดังกล่าว จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)...

(...)

ผู้ร้องเรียน/ร้องทุกข์ หมายเลขโทรศัพท์...