

# แบบฟอร์มรับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์

สำนักงานเทศบาลตำบลหนองปรือ

เลขที่ \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_

เวลา \_\_\_\_\_ น.

๑. การร้องเรียน/ร้องทุกข์ ☐ ด้วยตนเอง ☐ โทรศัพท์ ☐ อื่นๆ \_\_\_\_\_

๒. ผู้ร้องเรียน/ร้องทุกข์

ชื่อผู้ร้องเรียน \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

ที่อยู่ \_\_\_\_\_

๓. ชื่อเรื่องที่ร้องเรียน/ร้องทุกข์ \_\_\_\_\_

เนื้อหา \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

๔. หลักฐานประกอบคำร้องเรียน/ร้องทุกข์

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

แผนที่โดยสังเขป

ลงนาม \_\_\_\_\_ ผู้ร้องเรียน/ร้องทุกข์

ลงนาม \_\_\_\_\_ ผู้รับเรื่อง

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

ส่วนของเจ้าหน้าที่เห็นควรแจ้ง

☐ สำนักปลัด ☐ กองคลัง ☐ กองช่าง

ผู้รับเรื่อง \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_