

# (แบบฟอร์มขอร้องทุกข์ / ร้องเรียน)

เขียนที่ .....

.....

.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง .....

เรียน .....

ด้วย ข้าพเจ้า.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอร้องเรียน/ร้องทุกข์ เรื่อง.....

.....เพื่อให้เทศบาลตำบลท่าม่วง

ดำเนินการ/หยุดดำเนินการ .....

.....

เนื่องจาก.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอให้เทศบาลตำบลท่าม่วง แจ้งตอบรับว่าจะดำเนินการ/ไม่ดำเนินการตาม  
ข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์ ข้าพเจ้าไปยังที่อยู่ของข้าพเจ้าข้างต้น ภายใน 5 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้แล้ว  
โดยข้าพเจ้าได้เก็บสำเนาหนังสือฉบับนี้ซึ่งได้ดำเนินการลงรับทางธุรการเรียบร้อยแล้ว

รับที่...../.....

ขอแสดงความนับถือ

วันที่.....เวลา.....

ลงชื่อ.....ผู้รับ

ลงชื่อ.....

(.....)

เบอร์โทร.....