

แบบคำร้องเรียน/ร้องทุกข์ (ทางโทรศัพท์)

เทศบาลตำบลช้างซ้าย

เลขที่ ๑ หมู่ ๑๑ อําเภอกาญจนดิษฐ์

จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๗๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง .....

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลช้างซ้าย

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
อาชีพ..... ตำแหน่ง.....ถือบัตร.....  
เลขที่.....ออกโดย.....วันออกบัตร.....  
.....บัตรหมดอายุ.....มีความประสงค์ขอร้องเรียน/ร้องทุกข์ เพื่อให้เทศบาลตำบลช้างซ้าย  
พิจารณาดำเนินการช่วยเหลือหรือแก้ไขปัญหาในเรื่อง.....

โดยขออ้าง.....เป็น  
หลักฐานประกอบ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำร้องเรียน/ร้องทุกข์ตามข้างต้นเป็นจริง และเจ้าหน้าที่  
เทศบาลตำบลช้างซ้าย ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้ว ว่าหากเป็นคำร้องเรียน/ร้องทุกข์ที่ไม่สุจริตอาจต้องรับผิดชอบ  
กฎหมายได้

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่องฯ  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
เวลา.....