แบบฟอร์มหนังสือร้องเรียน / ร้องทุกข์ทั่วไป

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง .....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลรอบเมือง

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....ได้รับความเดือดร้อนเนื่องจาก.....

.....

.....

.....

ดังนั้น ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

จึงขอร้องเรียน/ร้องทุกข์ มายังองค์การบริหารส่วนตำบลรอบเมือง เพื่อให้ดำเนินการช่วยเหลือและแก้ไขปัญหา ดังนี้.....

.....

.....

.....

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย คือ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน.....ฉบับ

๒. สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน จำนวน.....ฉบับ

๓. บัญชีรายชื่อผู้ที่ได้รับความเดือดร้อน จำนวน.....ฉบับ

๔. เอกสารอื่น ๆ (ระบุ).....

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

หมายเลขโทรศัพท์.....

อบต.รอบเมือง

โทร 0 4481 7145

เวปไซต์ อบต. http://www.rmchaiyaphum.go.th/index.php?mod=blog_update&path=blog

(แบบฟอร์มแบบตอบรับข้อร้องเรียน / ร้องทุกข์)

แบบตอบรับข้อร้องเรียน / ร้องทุกข์/ คำร้อง องค์การบริหารส่วนตำบลรอบเมือง อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ
โทร ๐ ๔๔๘๑ ๗๑๔๕ โทรสาร ๐ ๔๔๘๑ ๗๑๔๕

เวปไซต์ อบต.รอบเมือง

http://www.rmchaiyaphum.go.th/index.php?mod=blog_update&path=blog

เพจ อบต.รอบเมือง : www.facebook.com/องค์การบริหารส่วนตำบลรอบเมืองชัยภูมิ

ไลน์ อบต.รอบเมือง

เลขรับที่...../.....(ระบุเลขรับหนังสือร้องเรียน/ร้องทุกข์/คำร้อง)
วันที่ ..... (ระบุวันที่รับร้องเรียน/ร้องทุกข์/คำร้อง)

เรื่อง ตอบรับข้อร้องเรียน / ร้องทุกข์/คำร้อง/อื่น ๆ

เรียน.....(ระบุชื่อผู้ร้อง)

ตามที่ท่านได้ยื่นข้อร้องเรียน / ร้องทุกข์ / คำร้อง / อื่น ๆ เพื่อขอให้องค์การบริหารส่วนตำบลรอบเมืองดำเนินการตามที่ท่านได้ยื่น..... เพื่อขอให้ องค์การบริหารส่วนตำบลรอบเมือง ดำเนินการ นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลรอบเมือง ได้รับเรื่องดังกล่าวไว้ดำเนินการแล้ว และองค์การบริหารส่วนตำบลรอบเมือง จะแจ้งผลการดำเนินการให้ท่านทราบภายใน.....วันทำการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ผู้รับผิดชอบเรื่องร้องเรียน ชื่อ.....
เบอร์โทรศัพท์.....