



ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์  
วันที่.....เวลา.....น.  
เลขที่รับบริการ.....  
ผู้รับเรื่อง.....

## แบบคำร้องเรียน/ร้องทุกข์เทศบาลเมืองอ่างศิลา

เรื่อง .....

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองอ่างศิลา

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ถือบัตร.....เลขที่.....ออกโดย.....

วันออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....อาชีพ.....

ตำแหน่ง.....มีความประสงค์ขอเรียน/ร้องทุกข์ เพื่อให้เทศบาลเมืองอ่างศิลา

พิจารณาดำเนินการช่วยเหลือแก้ไขปัญหาในเรื่อง.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

โดยข้าพเจ้าขอส่งเอกสารหลักฐานประกอบการร้องเรียน/ร้องทุกข์ (ถ้ามี) ได้แก่

๑).....จำนวน.....ชุด

๒).....จำนวน.....ชุด

๓).....จำนวน.....ชุด

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำร้องเรียน/ร้องทุกข์ตามข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และขอ  
รับผิดชอบข้อเท็จจริงดังกล่าวข้างต้นทั้งทางแพ่งและทางอาญหากจะพึงมี และได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ร้องเรียน/ร้องทุกข์

(.....)

(กรุณาเขียนแผนที่ยึดด้านหลัง) →

กรุณา แจ้างแผนที่โดยสังเขป ที่ให้ดำเนินการแก้ไขปัญหาข้อร้องเรียน



**หมายเหตุ** (อื่นๆเพิ่มเติมประกอบแผนที่)

.....  
.....  
.....