



## เอกสารการร้องเรียน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขอร้องเรียนเกี่ยวกับเรื่อง.....

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลสามเมือง

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี  
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....บ้านเลขที่.....ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....  
ถนน.....หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้เบอร์บ้าน  
.....เบอร์มือถือ.....

มีความประสงค์ที่จะขอร้องเรียนต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลสามเมือง

มีรายละเอียดดังต่อไปนี้.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นตามที่ข้าพเจ้าได้ร้องเรียนนั้น เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ร้องเรียน  
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเรื่องร้องเรียน  
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(.....)

ร้องเรียนได้ทางเว็บไซต์ [www.Sammuangsiha.go.th](http://www.Sammuangsiha.go.th) หรือ ปรี้นและเขียนตามแบบฟอร์ม  
และส่งแฟกซ์มาที่ 0 4430 3138 หรือ ส่งไปรษณีย์ มาที่ อบต.สามเมือง 36 หมู่ที่ 4 ตำบลสามเมือง  
อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา 30430



## เอกสารการร้องเรียน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขอร้องเรียนเกี่ยวกับเรื่อง.....

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลสามเมือง

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี  
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....บ้านเลขที่.....ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....  
ถนน.....หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้เบอร์บ้าน  
.....เบอร์มือถือ.....

มีความประสงค์ที่จะขอร้องเรียนต่อ นายองค์การบริหารส่วนตำบลสามเมือง

มีรายละเอียดดังต่อไปนี้.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นตามที่ข้าพเจ้าได้ร้องเรียนนั้น เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ร้องเรียน  
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเรื่องร้องเรียน  
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(.....)

ร้องเรียนได้ทางเว็บไซต์ [www.Sammuangsiha.go.th](http://www.Sammuangsiha.go.th) หรือ ปรี้นและเขียนตามแบบฟอร์ม  
และส่งแฟกซ์มาที่ 0 4430 3138 หรือ ส่งไปรษณีย์ มาที่ อบต.สามเมือง 36 หมู่ที่ 4 ตำบลสามเมือง  
อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา 30430

