

เลขที่...../.....

## แบบฟอร์มการร้องทุกข์/ร้องเรียน

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลนามาลา  
ถนนด่านซ้าย - เหมืองแพร่ ฝย ๕๒๑๓๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ร้องทุกข์/ร้องเรียน กรณี.....

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนตำบลนามาลา

ด้วย ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

ขอร้องทุกข์/ร้องเรียนต่อ องค์การบริหารส่วนตำบลนามาลา กรณี.....

ข้าพเจ้าขอความอนุเคราะห์ให้ องค์การบริหารส่วนตำบลนามาลา ดำเนินการ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ในเรื่องดังกล่าว จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ร้องทุกข์/ร้องเรียน

หมายเลขโทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....

(.....)

กำนัน, ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่.....

หมายเหตุ : ยื่นต่อ จนท. รับเรื่องราวร้องทุกข์ พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ร้องทุกข์ ณ สำนักงานปลัด  
องค์การบริหารส่วนตำบลนามาลา