****

***แบบคำร้อง***

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลท้ายตลาด

วันที่ ............ เดือน ................... พ.ศ...............

เรื่อง ..................................................................

เรียน รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลท้ายตลาด

ข้าพเจ้า ................................................................................ อยู่บ้านเลขที่ ................ หมู่ที่ ................ ตำบล................ อำเภอ ................. จังหวัด..................... เบอร์โทรศัพท์ (สามารถติดต่อได้ทันที) ........................................

มีความประสงค์ขอยื่นคำร้องดังนี้……….........................................................................................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ .............................................................. ผู้ยื่นคำร้อง

(.......................................................)

**เจ้าหน้าที่ผู้รับคำร้อง** เรียน ปลัด อบต. / หัวหน้าสำนักปลัด / รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลท้ายตลาด

-.............................................................แจ้งขอรับความช่วยเหลือเนื่องจาก

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

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

( ................................................................................. )

ตำแหน่ง................................................................

วันที่.............เดือน.......................พ.ศ. ..................

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**ความเห็นหัวหน้าสำนักปลัด อบต.ท้ายตลาด** **ความเห็นปลัด อบต.ท้ายตลาด**

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท้ายตลาด เรียน รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลท้ายตลาด

* เห็นควร.......................................... - เห็นควร .........................................................

.............................................. ว่าที่พันตรี ....................................

(นางบงกช ยงค์พลจุลศร) ( ยุทธนา อารีเอื้อ )

หัวหน้าสำนักปลัด ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท้ายตลาด

วันที่..........เดือน.......................พ.ศ. ................ วันที่ ......... เดือน .................. พ.ศ. .............

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**ความเห็นของรองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลท้ายตลาด**

พิจารณาแล้ว อนุมัติให้ดำเนินการ

ไม่อนุมัติให้ดำเนินการ

ความเห็นหรือการสั่งการเพิ่มเติม (ถ้ามี) ..............................................................................................

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

(นายสมจิตร คงน้อย )

รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลท้ายตลาด

วันที่ ............. เดือน.............................. พ.ศ. ........................