****

***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. ........................