****

***แบบคำร้องรับเรื่องร้องเรียน***

เขียนที่ องค์การบริหารส่วนตำบลท้ายตลาด

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

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

เรียน รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลท้ายตลาด

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

มีความประสงค์ขอยื่นคำร้อง ดังนี้ ………..........................................................................................................................

เรื่องร้องเรียน………………………………………………………………………………………………………………………….

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

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

**เจ้าหน้าที่ผู้รับคำร้อง** เรียน ปลัด อบต. / รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลท้ายตลาด

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

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

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

( นางชลธิชา ฟักแดง )

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป

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

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

**ความเห็นปลัด อบต.ท้ายตลาด**

เรียน รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลท้ายตลาด

- เห็นควร .........................................................

ว่าที่ พันตรี ....................................

( ยุทธนา อารีเอื้อ )

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท้ายตลาด

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

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

**ความเห็นของรองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลท้ายตลาด**

พิจารณาแล้ว อนุมัติให้ดำเนินการ

ไม่อนุมัติให้ดำเนินการ

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

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

(นายสมจิตร คงน้อย)

รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลท้ายตลาด

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