



เอกสารการร้องเรียน/ร้องทุกข์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอร้องเรียน/ร้องทุกข์เกี่ยวกับเรื่อง.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสามเมือง

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....บ้านเลขที่.....ที่อยู่เลขที่.....หมู่
.....ถนน.....หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....ตำบล
.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ เบอร์บ้าน.....เบอร์มือถือ.....
มีความประสงค์ที่จะขอร้องเรียน/ร้องทุกข์ ต่อนายกองค์การบริหารส่วนตำบลสามเมือง
มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

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

.....ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นตามที่ข้าพเจ้าได้ร้องเรียนนั้น
เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นร้อง (ลงชื่อ).....ผู้รับคำ
ร้อง
(.....) (.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

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

ตัวอย่าง



เอกสารการร้องเรียน/ร้องทุกข์

วันที่.....เดือน.....**มิถุนายน**.....พ.ศ.**2558**.....

เรื่อง ขอร้องเรียน/ร้องทุกข์เกี่ยวกับเรื่อง.....**ความเดือดร้อนเนื่องจากพายุลมแรง**.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสามเมือง

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....**สราวุธ**.....**ใจดี**.....อายุ.....**35**.....ปี
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....บ้านเลขที่.....**222**.....หมู่.....
2.....ถนน.....-.....หมู่บ้าน.....**บ้านแฝก**.....ตรอก/ซอย.....ตำบล.....**สามเมือง**.
อำเภอ.....**สีดา**.....จังหวัด.....**นครราชสีมา**.....รหัสไปรษณีย์.....**30430**.....โทรศัพท์ที่สามารถ
ติดต่อได้เบอร์บ้าน.....เบอร์มือถือ.....

**มีความประสงค์ที่จะขอเรียน/ร้องทุกข์เรื่อง.....บ้านเรือนที่อยู่อาศัยของชาวบ้านและยุงข้าว ที่อยู่อาศัย 2 หลัง
คือ ที่อยู่ของนายสมพร มาปะเข และนายประภาส ยะปะตั้ง ยุงข้าว จำนวน 1 หลัง ของนาย หนุณา อะโน ได้รับ
ความเสียหายเนื่องจากพายุลมแรง เมื่อวันที่ 7 มิ.ย. 58 ขอให้ช่วยเหลืออย่างเร่งด่วนด้วย**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นตามที่ข้าพเจ้าได้เรียนนั้น เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....**สราวุธ**.....**ใจดี**.....ผู้ยื่นร้อง
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับคำร้อง
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

ร้องเรียนได้ทางเว็บไซต์ www.Sammuangside.go.th หรือ ปรี้นและเขียนตามแบบฟอร์ม
และส่งแฟกซ์มาที่ 0 4430 3138 หรือ ส่งไปรษณีย์ มาที่ อบต.สามเมือง 36 หมู่ที่ 4 ตำบลสามเมือง
อำเภอสีดา จังหวัดนครราชสีมา 30430