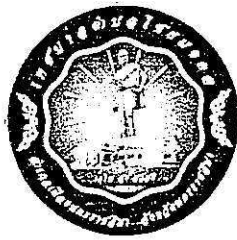


หน่วยงานที่รับผิดชอบ

- สำนักปลัด งาน.....
- กองคลัง
- กองช่าง
- กองการศึกษา
- กองสาธารณสุข



ศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์ ทต.ไชยมงคล

เลขที่รับ.....  
วันที่.....  
เวลา.....

คำร้องทั่วไป

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลไชยมงคล  
อำเภอเมืองนครราชสีมา นม.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง .....

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลไชยมงคล

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ(ถ้ามี).....

มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ตรอก.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.....

ที่อยู่สามารถติดต่อได้  ตามทะเบียนบ้าน  บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.....

มีความประสงค์ที่จะ  ร้องเรียน  ร้องทุกข์  ขอความช่วยเหลือ  อื่นๆ

.....เพื่อให้เทศบาลตำบลไชยมงคลดำเนินการเกี่ยวกับ

ระบบประปา .....

ไฟฟ้าส่องสว่าง .....

ถนน/ระบบระบายน้ำ .....

ตัดกิ่งไม้/ต้นไม้ .....

การจัดเก็บขยะมูลฝอย .....

รับรองสถานะที่ดิน .....

รับรองที่อยู่อาศัย .....

น้ำอุปโภค - บริโภค .....

ประสบสาธารณสุข .....

อื่นๆ .....

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แสดงแผนที่โดยสังเขปไว้แล้ว (ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ร้อง  
(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่/ผู้รับคำร้อง  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

(ลงชื่อ)

เจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ฯ

(นายพิทักษ์ หมายเหนี่ยวกลาง)

นิติกรชำนาญการพิเศษ

วันที่.....

เรียน .....

-เพื่อโปรดพิจารณา

.....

.....

เรียน หัวหน้าสำนักปลัด/ผู้อำนวยการกอง.....

-เพื่อโปรดพิจารณา

.....

.....

ลงชื่อ

(ผู้รับผิดชอบ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ลงชื่อ

(หัวหน้าฝ่าย)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

เรียน

รองปลัดเทศบาลตำบลไชยมังค

-เพื่อโปรดพิจารณา

.....

.....

เรียน

ปลัดเทศบาลตำบลไชยมังค

-เพื่อโปรดพิจารณา

.....

.....

ลงชื่อ

(หน.สป./ผอ.)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ลงชื่อ

(นายจักรภพ เดชสุขพงษ์)

ตำแหน่ง รองปลัดเทศบาลตำบลไชยมังค

วันที่.....

เรียน

นายกเทศมนตรีตำบลไชยมังค

-เพื่อโปรดพิจารณา

.....

.....

.....

(ลงชื่อ) ว่าที่ร้อยโท

(วรชัย วุฒิสารสกุล)

ปลัดเทศบาลตำบลไชยมังค

วันที่.....

ความเห็น.....

(ลงชื่อ)

(นายสมโภชน์ นามประสิทธิ์)

นายกเทศมนตรีตำบลไชยมังค

วันที่.....

แผนที่แสดงที่ตั้ง/บริเวณโดยสังเขป (ถ้ามี)  
ที่ประสงค์ให้เทศบาลตำบลไชยมงคล ดำเนินการตามคำร้องทั่วไป  
ของศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์เทศบาลตำบลไชยมงคล  
เลขที่รับ...../.....  
ลงวันที่.....

