



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

ใบคำร้องเรียน/ร้องทุกข์

เขียนที่ เทศบาลตำบลท่าแลง  
อำเภอท่ายาง จังหวัดเพชรบุรี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลท่าแลง

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
ได้รับความเดือดร้อนเนื่องจาก.....

ต้องการให้เทศบาลตำบลท่าแลง ดำเนินการดังนี้

- .....
- .....
- .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

.....ผู้ยื่นคำร้อง  
(.....)

ข้อพิจารณา

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

.....ผู้รับคำร้อง

หมายเหตุ แจ้งผลการดำเนินการให้ผู้ร้องเรียนรับทราบภายใน ๑๕ วันตั้งแต่วันที่รับเรื่องร้องเรียน

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

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

ความเห็นปลัดเทศบาล

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

คำสั่งนายกเทศมนตรี

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

(นางณภัทร หนูเทียน)  
หัวหน้าสำนักปลัด

(นายปิยะฉัตร แพทย์พงษ์)  
ปลัดเทศบาลตำบลท่าแลง

(นายสงวน จิตต์พุ่ม)  
นายกเทศมนตรีตำบลท่าแลง