**คำร้องทุกข์**

(แบบคำร้อง 1)

 ศูนย์รับเรื่องราวร้องเรียน/ร้องทุกข์

ที่ทำการ องค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้าง

อำเภอด่านช้าง จังหวัดสุพรรณบุรี 72180

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้าง

 ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว อายุ ปี

บ้านเลขที่ หมู่ที่ บ้าน ตำบล อำเภอ

จังหวัด โทรศัพท์ ขอร้องทุกข์ เพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้าง พิจารณาดำเนินการช่วยเหลือหรือแก้ไขปัญหาเรื่อง

 ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำร้องเรียนตามข้างต้นเป็นจริงและยินดีรับผิดชอบทั้งทางแพ่งและทาง

อาญาหากจะพึงมี โดยข้าพเจ้าขอส่งเอกสารหลักฐานประกอบการร้องเรียน ได้แก่

 1) จำนวน ชุด

 2) จำนวน ชุด

 3) จำนวน ชุด

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ผู้ร้องทุกข์

( )

**คำร้องทุกข์**

(แบบคำร้อง 1)

 ศูนย์รับเรื่องราวร้องเรียน/ร้องทุกข์

ที่ทำการ องค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้าง

อำเภอด่านช้าง จังหวัดสุพรรณบุรี 72180

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้าง

 ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว อายุ ปี

บ้านเลขที่ หมู่ที่ บ้าน ตำบล อำเภอ

จังหวัด โทรศัพท์ ขอร้องทุกข์ เพื่อให้องค์การบริหารส่วนตำบลด่านช้าง พิจารณาดำเนินการช่วยเหลือหรือแก้ไขปัญหาเรื่อง

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ผู้ร้องทุกข์

( )