

ศูนย์ดำรงธรรมองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหาด



บันทึก

เปียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหาด

1. ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี

อาชีพ..... ที่อยู่ที่ติดต่อได้สะดวก เลขที่.....

หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รัฐส่วนราชการ..... โทรศัพท์.....

เข้าพเจ้ายอดร่องเรียน/แจ้งข้อมูลความต้องการให้ศูนย์ดำรงธรรมองค์กรบริหารส่วนตำบลบ้านหาดดำเนินการ ดังนี้

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำร้อง

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำร้อง