

คำร้องทั่วไป

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง.....

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลโนนสูง

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล โนนสูง อำเภอ ยางตลาด จังหวัด กาฬสินธุ์

เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์.....

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ยื่นคำร้อง

การปฏิบัติงาน/การแก้ไขตามคำร้อง
เรียน.....

เทศบาลตำบลโนนสูงได้ดำเนินการ

ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว

เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปฏิบัติงาน

รับทราบ

ลงชื่อ.....

(.....)