ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดอ่างทอง
สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดอ่างทอง ถนนเทศบาล ๑ อำเภอเมืองอ่างทอง จังหวัดอ่างทอง ๑๔๐๐๐
โทร/โทรสาร ๐-๓๕๖๑-๑๑๔๓

# แบบร้องเรียน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอร้องเรียน.....

เรียน.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

อายุ.....ปี ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ตรอก/ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ที่จะร้องเรียน

มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นตามที่ข้าพเจ้าได้ร้องเรียนนั้น เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ร้องเรียน

(.....)