ศรป.1

**หน่วยงานที่รับผิดชอบ**

 🞎 สป./งปภ./งตก.......

 🞎 กช.

 🞎 กสธ.

 🞎 กสด.

 🞎 กค.

 🞎 กศ.

ศูนย์รับเรื่องร้องทุกข์ฯ ทต.พก.

เลขที่รับ....................................

วันที่..........................................

เวลา..........................................

**คำร้องทั่วไป**

 เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลโพธิ์กลาง

 อำเภอเมืองนครราชสีมา นม 30000

 วันที่............เดือน................................พ.ศ. ..................

เรื่อง ...................................................................

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลโพธิ์กลาง

 ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ (ถ้ามี)................................................................................................

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.......................หมู่ที่..................ตำบล..................................อำเภอ..........................................

จังหวัด...................................................หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.................................................................

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ ตามทะเบียนบ้าน

 บ้านเลขที่................หมู่ที่..............ตำบล................................อำเภอ.......................................

จังหวัด...................................................หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.................................................................

 มีความประสงค์ที่จะ ร้องเรียน ร้องทุกข์ ขอความช่วยเหลือ อื่นๆ...............................

………………………………………………………………………………………..........เพื่อขอให้เทศบาลตำบลโพธิ์กลางดำเนินการเกี่ยวกับ

 ระบบประปา ……………………………………………………………………………….………………

 ไฟฟ้าส่องสว่าง ……………………………………………………………………………………….………

 ถนน/ระบบระบายน้ำ ............................................................................................................

 ตัดกิ่งไม้/ต้นไม้ ............................................................................................................

 การจัดเก็บขยะมูลฝอย ………………………………………………………………………………………….……

 รับรองสถานะที่ดิน ……………………………………………………………………………………….………

 รับรองที่อยู่อาศัย …………………………………………………………………………………….…………

 น้ำอุปโภค-บริโภค ………………………………………………………………………………….……………

 ประสบสาธารณภัย …………………………………………………………………………………….…………

 อื่นๆ ............................................................................................................

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

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

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

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

(มีต่อแผ่นที่ 2)

-2-

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

 ............................................................................................พร้อมนี้ได้แสดงแผนที่โดยสังเขปไว้แล้ว (ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)............................................ผู้ร้อง/ผู้แจ้ง (ลงชื่อ).............................................เจ้าหน้าที่/ผู้รับคำร้อง

 (.............................................) (.............................................)

 ตำแหน่ง..............................................

 วันที่..............................................

(ลงชื่อ)..........................................หศรป./คณะทำงาน ศรป.

 (.............................................)

ตำแหน่ง..............................................

 วันที่..............................................

เรียน ...........................................

 - เพื่อพิจารณา เรียน ปท.

 - ........................................... - เพื่อพิจารณา

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

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

(ลงชื่อ) ศรป.

 (.............................................) (ลงชื่อ) (หสป./ผอ)

ตำแหน่ง.............................................. (.............................................)

 วันที่.............................................. ตำแหน่ง..............................................

 วันที่..............................................

เรียน ...........................................

 - เพื่อพิจารณา เรียน นทม.

 - ........................................... - เพื่อพิจารณา

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

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

(ลงชื่อ) (หัวหน้าฝ่าย)

 (.............................................) ว่าที่ร้อยตรี

ตำแหน่ง.............................................. (ทศพล ขุนภิรมย์)

 วันที่.............................................. ปท.

 วันที่..............................................

(นายกิติพงศ์ พงศ์สุรเวท)

นทม.

วันที่..............................................

**แผนที่แสดงจุด/บริเวณโดยสังเขป (ถ้ามี)**

ที่ประสงค์ให้เทศบาลตำบลโพธิ์กลางดำเนินการ

ตามคำร้องทั่วไปของศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์ฯ

เลขที่รับ................./........................

ลงวันที่.................................................................