

แบบรับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์
องค์การบริหารส่วนตำบลวังหิน อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลวังหิน

1. การร้องเรียน ด้วยตนเอง โทรศัพท์
2. ผู้ร้องเรียน หมายเลขโทรศัพท์
ที่อยู่.....
3. สถานประกอบการหรือสถานที่ ที่ถูกร้องเรียน
ชื่อ ประกอบกิจการ
ที่ตั้ง.....
4. ลักษณะความเดือดร้อน
 เสียงดัง สิ้นสะเทือน ฝุ่นละออง กลิ่นเหม็น
 เขม่าควัน น้ำเสีย ไอสารเคมี สิ่งปฏิกูล
 คลื่นแม่เหล็ก อื่นๆระบุ
5. ไม่เคยร้องเรียน เคยร้องเรียนแล้ว เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ร้องเรียน

ได้รับร้องเรียน เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

- เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลวังหิน
- เพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....ผู้รับเรื่อง
(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับผิดชอบ
(.....)

ตำแหน่ง.....

- ความเห็นของปล้ตองค้การบริหารส่วนตำบลวังหิน

(ลงชื่อ).....
(.....)

- ความเห็นของนายกองค้การบริหารส่วนตำบลวังหิน

(ลงชื่อ).....
(.....)