



แบบฟอร์มคำร้องทั่วไป

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลร่วมจิต
อำเภอท่าปลา จังหวัดอุตรดิตถ์ ๕๓๑๙๐

วันที่..... เดือน พ.ศ.

เรื่อง

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลร่วมจิต

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... อายุ ปี
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ หมู่ที่ บ้าน..... ตำบล
อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำร้องต่อองค์การบริหารส่วนตำบลร่วมจิต กรณี.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นตามที่ข้าพเจ้าได้เขียนคำร้องนั้นเป็นความจริงทุกประการ
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....
(.....)

ความเห็นของปลัด

.....
.....

ลงชื่อ.....
()

ความเห็นของนายก

.....
.....

ลงชื่อ.....
(นายนิพนธ์ เมืองพุ่ม)
นายองค์การบริหารส่วนตำบลร่วมจิต