

ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดลพบุรี
สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดลพบุรี ถนนนารายณ์มหาราช อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี
โทร/โทรสาร ๐ ๓๖๗๗ ๐๑๓๕

แบบร้องเรียน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอร้องเรียน.....

เรียน พัฒนาการจังหวัดลพบุรี

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ร้องเรียน ร้องทุกข์ เรื่อง.....

มีรายละเอียด ดังนี้

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำร้องเรียน ร้องทุกข์ ตามข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ
โดยข้าพเจ้าขอส่งเอกสารหลักฐานประกอบการร้องเรียน ร้องทุกข์ (ถ้ามี) ได้แก่

๑.จำนวน.....ชุด

๒.จำนวน.....ชุด

๓.จำนวน.....ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้ร้องเรียน

(.....)