



## แบบฟอร์มการร้องทุกข์

องค์การบริหารส่วนตำบลคูริง  
13 หมู่ที่ 3 ตำบลคูริง  
อำเภอท่าแซะ จังหวัดชุมพร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ร้องทุกข์กรณี.....

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลคูริง

ด้วย ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอร้องทุกข์ต่อ องค์การบริหารส่วนตำบลคูริง กรณี.....

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

ข้าพเจ้าขอความอนุเคราะห์ให้ องค์การบริหารส่วนตำบลคูริงดำเนินการ.....

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

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ในเรื่องดังกล่าว จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(นาย/นาง/นางสาว.....)

ผู้ร้องทุกข์

หมายเลขโทรศัพท์.....