



เลขที่ ...../.....

## แบบคำร้องทั่วไป

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลศรีดอนมูล

หมู่ที่ 9 อำเภอเชียงแสน จังหวัดเชียงราย 57150

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง .....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลศรีดอนมูล

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

อายุ.....ปี ที่อยู่..... หมู่ที่..... บ้าน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำร้องต่อองค์การบริหารส่วนตำบลศรีดอนมูล กรณี.....

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นตามที่ข้าพเจ้าได้เขียนคำร้องนี้ เป็นความจริงทุกประการ โดยได้ลงลายมือชื่อกำกับไว้ในตอนท้ายของเอกสารนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่เกี่ยวข้อง/รับผิดชอบ

.....  
.....

(ลงชื่อ)

(.....)

(.....)

ความเห็นผู้อำนวยการกองคลัง

.....  
.....

(ลงชื่อ)

(นางไพรินทร์ เตมา)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ความเห็นร้องปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลศรีดอนมูล

(ลงชื่อ)

( นายวิทยา ถุงแก้ว )

ร้องปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลศรีดอนมูล

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลศรีดอนมูล

(ลงชื่อ)

( นายศรียนต์ เชื้อขิต )

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลศรีดอนมูล

ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนตำบลศรีดอนมูล

เห็นควรดำเนินการตามความประสงค์ของผู้ร้องขอ

ไม่เห็นสมควร เนื่องจาก .....

(ลงชื่อ)

( นายสมบุญ ราชคม )

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลศรีดอนมูล