

คำร้องทั่วไป

เทศบาลตำบลปลาไหล อำเภวาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร โทร 042-165214, 042-165-236

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง.....

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลปลาไหล

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์.....

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับคำร้อง

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็น เจ้าหน้าที่/หัวหน้าฝ่าย/ผู้อำนวยการกอง.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นรองปลัดเทศบาลตำบลปลาไหล.....

ลงชื่อ.....

(นางกาญจนา กวีพิชชาพัชร)

รองปลัดเทศบาลตำบลปลาไหล

ความเห็นปลัดเทศบาลตำบลปลาไหล.....

ลงชื่อ.....

(นายสุรพัฒน์ พุฒธรรม)

ปลัดเทศบาลตำบลปลาไหล

คำสั่งนายกเทศมนตรีตำบลปลาไหล.....

ลงชื่อ.....

(นายคำเชื่อง ร่มเกษ)

นายกเทศมนตรีตำบลปลาไหล