

- สำนักปลัด
- กองการคลัง
- กองช่าง
- กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
- กองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม

**แบบรับเรื่องราวร้องทุกข์**  
**องค์การบริหารส่วนตำบลมะเริง**  
**โทรศัพท์ 044-220426-7**

องค์การบริหารส่วนตำบลมะเริง  
 รับที่.....  
 วันที่.....  
 เวลา.....

เขียนที่.....

วัน.....เดือน..... พ.ศ. ....

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลมะเริง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....อายุ.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....(พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชน)

**เรื่องที่ต้องการร้องทุกข์**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> แก๊ซไฟฟ้า                        | <input type="checkbox"/> รัทยางถนน/หินคลุก/ซ่อมแซมผิวถนน                                      |
| <input type="checkbox"/> ดูด/ล้างท่อระบายน้ำ              | <input type="checkbox"/> ซ่อมแซมบ่อพัก/ฝาท่อระบายน้ำ/ฝาท่อระบายน้ำหาย                         |
| <input type="checkbox"/> ร้องเรียนเรื่องตรวจสอบอาคาร      | <input type="checkbox"/> ตรวจสอบการบุกรุกที่สาธารณะ   |
| <input type="checkbox"/> เหตุเดือดร้อนรำคาญ               | <input type="checkbox"/> ล้างถนน/ล้างตลาด <input type="checkbox"/> ตัดหญ้า/ ตัดต้นไม้/กิ่งไม้ |
| <input type="checkbox"/> ขอลงขยะ/เก็บขยะ                  | <input type="checkbox"/> การปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่  |
| <input type="checkbox"/> พันสารเคมีกำจัดสัตว์และแมลงนำโรค | <input type="checkbox"/> ขอน้ำอุปโภคบริโภค <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....                |

**บริเวณสถานที่**

.....

**เนื่องจาก**

.....

**จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการ**

(ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง  
 (.....))

(ลงชื่อ).....ผู้รับคำร้อง  
 (.....)

รับเรื่องเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

**ความเห็น หัวหน้ากอง/สำนัก**

**ความเห็น รองปลัด อบต.มะเริง**

(.....)

ตำแหน่ง.....

**ความเห็น ปลัด อบต. มะเริง**

.....

(นางวิไลรัตน์ จารุกการ)

ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะเริง

( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ว่าที่ร้อยตรี.....

(เดชา ประจูดทะเล)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะเริง

(นายสมาน กรองมะเริง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะเริง