



คำร้องทั่วไป

เขียนที่..... กองช่าง..... เทศบาลตำบลเกาะสีชัง.....

ตำบลท่าเทววงษ์ อำเภอเกาะสีชัง จังหวัดชลบุรี

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง

เรียนนายกเทศมนตรีตำบลเกาะสีชัง.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... อายุ..... ปี อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ชุมชน/หมู่บ้าน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์.....

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

หมายเหตุ หากไม่ได้รับการดำเนินการภายใน 2 สัปดาห์ กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่ประจำกองช่าง น.ส.สาริณีย์ เทพมูล โทร. 0 3821 6070
ในวัน - เวลาราชการ

เรียน ผู้อำนวยการกอง / หัวหน้ากอง / หัวหน้างาน
- เพื่อโปรดทราบ / พิจารณา

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน ปลัดเทศบาล
- เพื่อโปรดทราบ / พิจารณา

(ลงชื่อ)

(..... นายพิเชฐ.. สุมาลัย.....)

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานช่าง รักษาการแทน.....

..... ผู้อำนวยการกองช่าง.....

เรียน นายกเทศมนตรี
- เพื่อโปรดทราบ / พิจารณา

(ลงชื่อ)

(..... นายนวรร รัตนเศรษฐ.....)

ตำแหน่ง ปลัดเทศบาลตำบลเกาะสีชัง.....

ความเห็นของนายกฯ/รองนายกเทศมนตรี

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผลการดำเนินการของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน

ได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

อยู่ระหว่างดำเนินการ

หยุดดำเนินการชั่วคราว

เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เพราะ.....

ลงชื่อ..... (จนท.ผู้ปฏิบัติงาน)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....