วันที่.....
เวลา.....
ผู้รับเรื่อง.....

คำร้องเรียน / ร้องทุกข์
สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการส่วนท้องถิ่นจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด
****

วันที่.....

เรื่อง .....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการส่วนท้องถิ่นจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด

ข้าพเจ้า..... .....ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....อายุ.....ปี
ตำแหน่ง.....สังกัด..... .....
ที่อยู่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....E-mail :.....ID Line :.....
มีความประสงค์ขอร้องเรียน / ร้องทุกข์ เพื่อให้สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการส่วนท้องถิ่นจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด พิจารณาดำเนินการช่วยเหลือหรือแก้ไขปัญหาในเรื่อง..... .
.....
.....
.....
....
.....
.....
....
.....
.....
ทั้งนี้ ได้ส่งเอกสารเป็นหลักฐานประกอบเรื่องร้องเรียน / ร้องทุกข์ และข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นที่ได้ร้องเรียน / ร้องทุกข์ เป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้ร้องเรียน/ร้องทุกข์
(.....)