



เทศบาลตำบลเมืองแกลง

แบบฟอร์ม

สายด่วน 0-3867-1000
แบบรับเรื่องราวร้องทุกข์ตลอด 24 ชั่วโมง

หมายเลขเอกสาร FT 443002

เริ่มใช้ครั้งที่ 01

แก้ไขครั้งที่ 01

วันที่ 15 สิงหาคม 2549

ศูนย์รับแจ้งเหตุ

แบบฟอร์มคำร้องทั่วไป

ศูนย์รับแจ้งเหตุ เทศบาลตำบลเมืองแกลง

หมายเลขเอกสาร :

วันที่ :

ข้อมูลการร้องทุกข์

คำนำหน้าชื่อ : นาย นาง นางสาว

ชื่อ :

นามสกุล :

อายุ :

บ้านเลขที่ :

ถนน :

ตำบล : อำเภอแกลง จังหวัดระยอง

เบอร์โทรศัพท์ : (จำเป็นต้องกรอก)

เรื่องที่ต้องการร้องทุกข์

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> แก้ไขไฟฟ้า | <input type="checkbox"/> รាយงานถนน/หินคลุก/ซ่อมแซมผิวถนน |
| <input type="checkbox"/> ตัดต้นไม้/กิ่งไม้ | <input type="checkbox"/> คู/ลำรางที่ระบายน้ำ |
| <input type="checkbox"/> ซ่อมแซมบ่อพัก/ฝาท่อระบายน้ำ/ฝาท่อระบายน้ำหาย | |
| <input type="checkbox"/> ร้องเรียนตรวจสอบเกี่ยวกับอาคาร | <input type="checkbox"/> ตรวจสอบการบุกรุกที่สาธารณะ |
| <input type="checkbox"/> ขอรถประจำตัวสัมพันธ | <input type="checkbox"/> เหตุเดือดร้อนรำคาญ |
| <input type="checkbox"/> ลำรางถนน/ลำรางตลาด/ลำรางอื่น ๆ | <input type="checkbox"/> ขอดังขยะ/เก็บขยะ, กิ่งไม้ |
| <input type="checkbox"/> ตัดหญ้า | <input type="checkbox"/> พันสารเคมีกำจัดสัตว์แมลงนำโรค |
| <input type="checkbox"/> การจำหน่ายสินค้าในที่สาธารณะ | <input type="checkbox"/> บริการนำอุปโภค/บริโภค |
| <input type="checkbox"/> การปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ | <input type="checkbox"/> เรื่องอื่น ๆ |

บริเวณสถานที่ :

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

สาเหตุเนื่องจาก :

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

หน่วยงานรับผิดชอบ ดำเนินการแล้ว อยู่ระหว่างดำเนินการ
ตอบกลับ เมื่อวันที่.....เวลา.....(ลงชื่อ).....