

แบบบันทึกคำร้อง/ร้องเรียน/ขอความช่วยเหลือ ของศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดสมุทรปราการ

ທະເບີນຮັບທີ...../.....
ວັນ/ເດືອນ/ປີ.....

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสมุทรปราการ/ผู้อำนวยการศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดสมุทรปราการ

ด้วยข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
 หมู่บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....
 จังหวัดสมุทรปราการ รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....
 มีความประสงค์ขอร้องเรียนและขอความช่วยเหลือ กรณีดังนี้.....