



แบบฟอร์มหนังสือร้องเรียน/ร้องทุกข์ทั่วไป

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสสมาชิก..... อายุ..... ปี อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

หมู่บ้าน/อาคาร..... ถนน..... ซอย.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... E-Mail.....

ได้รับความเดือดร้อนนี้จาก.....

ดังนั้น ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

จึงขอร้องเรียน/ร้องทุกข์ มา焉งสหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด เพื่อให้ดำเนินการช่วยเหลือและแก้ไขปัญหา ดังนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... ผู้ร้องเรียน/ร้องทุกข์

(.....)

ตำแหน่ง..... (ถ้ามี)