

ใบคำร้องทั่วไป

เขียนที่..... กองสาธารณสุขฯ อบต. แกลง.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลแกลง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ใบ

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)..... อายุ..... ปี

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์.....

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)