

สำนักงานเทศบาลเมืองบางบัวทอง  
 เลขรับ.....  
 วันที่.....  
 เวลา.....

คำร้องต่าง ๆ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองบางบัวทอง

เรื่อง .....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ.....ปี  
 อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....  
 ชุมชน/หมู่บ้าน..... ตำบล..... อำเภอ.....  
 จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามเงื่อนไขในเทศบัญญัติและระเบียบข้อบังคับหรือของเจ้าหน้าที่ทุกประการ  
 และขอรับรองว่าข้อความข้างบนนี้เป็นความจริงทุกประการ  
หมายเหตุ หากไม่ได้รับบริการภายใน 2 สัปดาห์ กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่  
 ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง  
 (.....)

เรียน ผู้อำนวยการกอง.....    ลงชื่อ..... ตำแหน่ง.....	เรียน นายกเทศมนตรีเมืองบางบัวทอง    ลงชื่อ..... ปลัดเทศบาล
เรียน ปลัดเทศบาล    ลงชื่อ..... ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกอง.....	ความเห็น / คำสั่ง    ลงชื่อ..... นายกเทศมนตรีเมืองบางบัวทอง