

กองการศึกษา
หน่วยตรวจสอบภายใน
ประมาณ

วันที่ ๑๗ เดือน ตุลาคม

พ.ศ. ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติ/ความเห็น ขออนุมัติ/ความเห็น ขออนุมัติ/ความเห็น

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเวียงพางคำ

สำนักงานเทศบาลตำบลเวียงพางคำ
เลขที่ ๕๓๐๑
วันที่ 27 ต.ค. 2568
เวลา 14.40 น.

ด้วยข้าพเจ้าชื่อ-สกุล(นาย/นาง/นางสาว) ขอนุมัติ/ความเห็น อายุ ๕๕ ปี

หมายเลขบัตรประชาชน 3-5409-00184-66-3 ภูมิลำเนาปัจจุบันอยู่

บ้านเลขที่ ๖๕ หมู่ที่ ๒ ตำบล เวียงพางคำ อำเภอ แม่สาย

จังหวัด เชียงราย รหัสไปรษณีย์ 5๗130 เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ ๐๘๙๕๗๖๙๙๕

ข้าพเจ้าขอยื่นคำร้องต่อนายกเทศมนตรีตำบลเวียงพางคำ ดังต่อไปนี้

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ขอนุมัติ/ความเห็น ขอนุมัติ/ความเห็น
เห็นชอบ/ไม่เห็นชอบ ขอนุมัติ/ความเห็น ขอนุมัติ/ความเห็น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาต่อไป

ข้อนำเรียนเสนอของเจ้าหน้าที่รับผิดชอบ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำร้อง

(นาง ขอนุมัติ ขอนุมัติ/ความเห็น)

ความเห็นของปลัดเทศบาลตำบลเวียงพางคำ

ตำแหน่ง

ความเห็นวิศวกรโยธา

ข้อสั่งการของนายกเทศมนตรีตำบลเวียงพางคำ

ความเห็นของหัวหน้าสำนักฯ / ผู้อำนวยการกอง

(นายฉัตรชัย ชัยศิริ)

นายกเทศมนตรีตำบลเวียงพางคำ

ตำแหน่ง