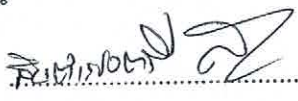
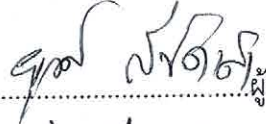




ความคิดเห็นอื่นๆ.....  
.....  
.....  
.....  
.....

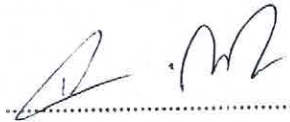
ในการปฏิบัติงานครั้งนี้ได้รับความยินยอมจากเจ้าของ / ผู้ครอบครอง / ผู้แทนของสถานประกอบการดังกล่าว โดยมีได้กระทำความเสียหายแก่ทรัพย์สินใดๆ ซึ่งอยู่ในสถานที่ดังกล่าว จึงลงลายมือไว้เป็นหลักฐาน

  
.....ผู้ตรวจสอบ  
( พิชัย วงทอง )

  
.....ผู้นำตรวจสอบ  
( นางวาน สีตาดิ )

ตำแหน่ง ป.ร.ค. ๑๒๓, น.ร.พ.ร.

ตำแหน่ง ไอ.เอช.อาร์.บี.

  
.....ผู้ร่วมตรวจสอบ  
( นายวิทย์ กนกคง )

.....ผู้ร่วมตรวจสอบ  
( ..... )

ตำแหน่ง นายช่างโยธาชำนาญ

ตำแหน่ง.....

.....ผู้ร่วมตรวจสอบ  
( ..... )

.....ผู้ร่วมตรวจสอบ  
( ..... )

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....



# สำเนาคู่ฉบับ



ที่ ลบ ๗๕๒๐๑/๒๓๗

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหนองม่วง  
อำเภอหนองม่วง จังหวัดลพบุรี ๑๕๑๗๐

๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ร้องเรียนเรื่องกลิ่นเหม็น

เรียน นางสาวปราณี บุญอาบ

อ้างถึง คำร้องทั่วไป ลงวันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบันทึกการตรวจสอบกรณีร้องเรียน

ตามคำร้องที่อ้างถึง ท่านได้แจ้งว่าได้รับความเดือดร้อนกลิ่นเหม็นจากท่อระบายน้ำเสีย  
ของบ้านข้างเคียงนั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองม่วง ได้ตรวจสอบแล้วปรากฏว่าข้อร้องเรียนดังกล่าว  
เป็นความจริง จึงได้แจ้งให้ผู้ประกอบกิจการรายดังกล่าวแก้ไขปัญหาโดยไม่ให้เพื่อนบ้านได้รับผลกระทบจาก  
กลิ่นเหม็น รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

*(Handwritten signature)*

สำนักงานปลัด

โทร. / โทรสาร ๐-๓๖๖๔-๔

<b>ชื่อและที่อยู่ของผู้รับ/Addressee</b> ชื่อ/Name <u>นางสาวปราณี บุญอาบ</u> ที่อยู่/Address <u>๓๒/๒ ซ.4 ต.หนองม่วง อ.หนองม่วง จ.ลพบุรี</u> รหัสไปรษณีย์/Postcode <u>15170</u> ผากส่ง ณ ที่ทำการไปรษณีย์/At post office <u>หนองม่วง</u> เมื่อวันที่/Date <u>11</u> / <u>ก.ค.</u> / <u>65</u>		1.
<b>คำตอบรับของผู้รับ/Acknowledge</b> ได้รับสิ่งของตามที่แจ้งไว้ข้างต้น เรียนร้อยแล้ว/ Received เมื่อวันที่/Date <u>17</u> / <u>ก.ค.</u> / <u>65</u> เวลา/Time <u>14:20</u> น. ลงชื่อผู้รับหรือผู้รับแทน/Signature of addressee/Authorized person <u>X นางสาว</u> เขียนชื่อตัวบรรจง/Write person name clearly ( <u>นางสาวปราณี บุญอาบ</u> ) เกี่ยวพันกับ ผู้รับโดยเป็น/Relation with addressee <u>ตราประจำวัน</u> ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้นำจ่าย/Signature of postman <u>(Signature)</u>		
		2.

ช่องนี้สำหรับเจ้าหน้าที่  
เลขที่ของสิ่งของ  
ที่ขอไปตอบรับ  
17914







