



แบบขอใช้บริการศูนย์ให้ความช่วยเหลือทางกฎหมายและรับเรื่องราวร้องเรียนร้องทุกข์จากประชาชน
องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอรับความช่วยเหลือ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.
๒.
๓.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

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

จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

โดยมีความประสงค์ขอใช้บริการ และมีข้อเท็จจริง ดังนี้

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

การให้คำปรึกษา/คำแนะนำ/ความเห็นทางกฎหมาย

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

