เลขที่.....

เขียนที่ ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

วันที่..... เดือน .....พ.ศ. .....

เรื่อง.....

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ผู้ร้องชื่อ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

อาชีพ.....แจ้งทางโทรศัพท์/มาด้วยตนเอง

ได้รับความเดือดร้อนมีความประสงค์ให้ทางราชการช่วยเหลือและดำเนินการแก้ไขปัญหา ดังนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบ และให้ดำเนินการตามกฎหมาย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบพิจารณาดำเนินการ และแจ้งผลการดำเนินการให้ข้าพเจ้าทราบ

ได้ที่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้รับเรื่องร้องทุกข์.....