



ศูนย์รับรองทักษะและป้องกันภัยฝ่ายเทคนิค แบบรับแจ้งเรื่องร้องทุกข์และป้องกันภัยสำนักงานเขตตลิ่งชัน

ที่ กท...../.....

วัน/เดือน/ปี.....

ชื่อผู้แจ้ง.....

ที่อยู่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

เขต..... กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์.....

เรื่อง.....

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

ผู้รับแจ้ง.....

ตำแหน่ง.....