ที่ กท 6601/ สำนักงานเขตลาดพร้าว

 208 นาคนิวาส กทม. 10230

 วัน เดือน ปี

เรื่อง ก..........................................

เรียน ก..........................................

อ้างถึง ก.......................................... (ถ้ามี)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ก.......................................... (ถ้ามี)

ก.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

ก.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

ก..........................................................................................................................................................................................................

ขอแสดงความนับถือ

( ชื่อเต็ม )

สำนักงานเขตลาดพร้าว

ฝ่ายปกครอง

โทร. ๐ ๒539 ๗780

โทรสาร ๐ ๒539 7780