

ภาคผนวกที่ 12

เอกสารบันทึกข้อร้องเรียน

แบบฟอร์มแจ้งข้อร้องเรียน

ข้อมูลการติดต่อผู้ร้องเรียน*

ชื่อ - นามสกุล:	วันที่ / /	
ที่อยู่: เลขที่	ตำบล /แขวง:	อำเภอ/เขต:
จังหวัด:	รหัสไปรษณีย์:	วันที่ร้องเรียน:
โทรศัพท์:	โทรสาร:	e-mail:
*โปรดแจ้งข้อมูลการติดต่อเพื่อแจ้งผลการจัดการข้อร้องเรียนให้ท่านทราบ		
ผู้ร้องเรียนจัดอยู่ในกลุ่ม		
<input type="checkbox"/> บุคคลทั่วไป:		
<input type="checkbox"/> ชุมชนรอบนิคมอุตสาหกรรม: ชื่อนิคมอุตสาหกรรม		
<input type="checkbox"/> ผู้พัฒนานิคมอุตสาหกรรมร่วมดำเนินงาน: ชื่อบริษัท		
<input type="checkbox"/> ผู้ประกอบการในนิคมอุตสาหกรรม: ชื่อนิคมอุตสาหกรรม		
<input type="checkbox"/> ผู้ประกอบการนอกนิคมอุตสาหกรรม:		
รายละเอียดการร้องเรียน (โปรดแจ้งข้อมูลเกี่ยวกับอุปสรรค ปัญหา ข้อขัดข้อง)		
สาเหตุที่ร้องเรียน		
ข้อเท็จจริงที่เกี่ยวกับข้อร้องเรียน		
เอกสารหลักฐานประกอบการร้องเรียน (ถ้ามี)		
ลงชื่อ	ผู้ร้องเรียน	ลงชื่อ
วันที่ / /		ผู้รับเรื่องร้องเรียน
		วันที่ / /