

คำร้อง

เลขที่...../.....

เขียนที่ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลโนนพลวง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอยกเลิกภาษีป้าย

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลโนนพลวง

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ หากยื่นข้อความโดยปกปิดซ่อนเร้น
บิดเบือนข้อเท็จจริงดังกล่าว ขอรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดกับองค์การบริหารส่วนตำบลโนนพลวงต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

ผู้รับเอกสาร

(นางนัยนา พะโยม)

หัวหน้าส่วนการคลัง

อนุมัติ

(นายภัทร ใจเอม)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโนนพลวง

(นายวิรัตน์ จันทร์คง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนพลวง