



รหัสเลขที่.....
วันที่.....
(เฉพาะเจ้าหน้าที่ สกร. กรอก)

แบบข้อร้องเรียน

ประเภท ☐ ข้อร้องเรียน/ร้องทุกข์ ☐ ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็น ☐ คำชมเชย

ช่องทาง ☐ ด้วยตนเอง ☐ Call Center ๑๑๗๐ ☐ โทรศัพท์ ☐ อื่นๆ.....

๑. ข้อมูลผู้ร้อง

ชื่อ นามสกุล อายุ ปี

เลขประจำตัวประชาชน - อาชีพ.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ มือถือ

๒. รายละเอียดของเรื่อง (พร้อมระบุหลักฐานเอกสารอ้างอิง (ถ้ามี))

๒.๑ เรื่อง

๒.๒ เรียน

ผู้ร้อง/ผู้ให้ข้อมูล	เฉพาะเจ้าหน้าที่
ลงชื่อ.....ผู้ร้อง/ผู้ให้ข้อมูล	ลงชื่อ.....ผู้บันทึก
(.....)	(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	ตำแหน่ง
	หน่วยงาน.....
	วันที่.....เดือน.....ปี.....

สำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์

เลขที่ ๓ ถนนราชดำเนินนอก แขวงบ้านพานถม เขตพระนคร กรุงเทพฯ ๑๐๒๐๐

โทร ๐-๒๖๒๔-๔๐๗๒ fax ๐-๒๖๒๔-๔๔๗๕