

# คำร้องขอความอนุเคราะห์ ขอความช่วยเหลือ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลกรูด

ด้วยข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....อาศัยอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ตำบลกรูด อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....  
ขอความช่วยเหลือกรณี.....  
สถานที่.....  
สาเหตุเนื่องจาก.....

จึงขอความอนุเคราะห์กำลังเจ้าหน้าที่พร้อมทรัพยากรเครื่องมือในการให้ความช่วยเหลือ ของเทศบาล  
ตำบลกรูด เข้าให้การช่วยเหลือในกรณีดังกล่าว เพื่อเป็นการบรรเทาความเดือดร้อน โดยข้าพเจ้าจะให้ความ  
ร่วมมือและช่วยเหลือสนับสนุนเจ้าหน้าที่ ที่เข้าให้การช่วยเหลือ เท่าที่จะสามารถกระทำได้ และไม่เรียกร้องค่า  
ความเสียหายใดๆ ที่อาจจะเกิดขึ้นขณะเข้าให้การช่วยเหลือ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความช่วยเหลือ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่ผู้รับคำร้อง (ลงชื่อ).....ผู้รับคำร้อง (.....) ตำแหน่ง.....	ขอรับรองว่ามีความเดือดร้อนและเป็นจริงตามที่ร้องขอ (ลงชื่อ).....ผู้รับรอง (.....) ตำแหน่ง.....
ความเห็น (ส่วนงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย) (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง .....	ความเห็น หัวหน้าสำนักปลัด (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง .....
ความเห็น ปลัดเทศบาล (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง .....	ข้อพิจารณา/สั่งการ/ดำเนินการ <input type="checkbox"/> อนุมัติให้ดำเนินการ..... <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติให้ดำเนินการ เพราะ..... (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลกรูด