

ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน สำนักงานคลังจังหวัดแพร่ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ประจำเดือน มีนาคม 2565

คำนำหน้าชื่อ	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	เพศ	อาชีพ	ที่อยู่	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์	หมายเลขโทรศัพท์ส่วนตัว/ที่ทำงาน	e-Mail (ถ้ามี)	ร้องเรียนถึง	ประเภทเรื่องร้องเรียน	วันที่ร้องเรียน	หัวข้อเรื่องร้องเรียน	รายละเอียดเรื่องร้องเรียน	สิ่งที่ต้องการให้แก้ไข
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

หมายเหตุ : ไม่มีข้อมูลเรื่องร้องเรียน

ข้อมูล : ณ วันที่ 1 เมษายน 2565 เวลา 08.15 น.