

ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ สำนักงานคลังจังหวัดแพร่ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ประจำเดือน กรกฎาคม 2565

คำนำหน้า ชื่อ	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	เพศ	อาชีพ	ที่อยู่	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์	หมายเลขโทรศัพท์ส่วนตัว/ที่ทำงาน	e-Mail (ถ้ามี)	ร้องเรียน/ ร้องทุกข์ถึง	ประเภทเรื่องร้องเรียน/ ร้องทุกข์	วันที่ ร้องเรียน/ ร้องทุกข์	หัวข้อ เรื่องร้องเรียน/ร้อง ทุกข์	รายละเอียด เรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์	สิ่งที่ต้องการให้แก้ไข
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

หมายเหตุ : ไม่มีข้อมูลเรื่องร้องเรียน

ข้อมูล : ณ วันที่ 1 สิงหาคม 2565 เวลา 08.20 น.