

เลขที่.....

คำร้องขอเพื่อการอื่น ๆ

ที่อยู่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง

เรียน อธิบดีกรมกิจการเด็กและเยาวชน

สิ่งที่ส่งมาด้วย (๑) เอกสารหลักฐานประกอบคำร้องขอ จำนวนชุด

(๒) หลักฐานอื่น ๆ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุ.....ปี อาชีพ.....

อยู่ที่..... หมู่ที่.....ถนน..... ตรอก/ซอย.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ยื่นคำร้องขอ โดยมีรายละเอียดดังนี้

(๑)

.....

(๒)

.....

ดังนั้น จึงมีคำขอดังนี้

(๑)

(๒)

(ลงชื่อ)

()

ผู้ร้องขอ

หมายเหตุ 1. คำร้องขอต้องใช้ถ้อยคำสุภาพ

2. ถ้าไม่อาจแนบพยานหลักฐานมาได้ ให้ระบุเหตุที่ไม่อาจแนบพยานหลักฐานไว้ด้วย

3. ผู้ร้องไม่จำเป็นต้องทำตามรูปแบบของหนังสือฉบับนี้ แต่ต้องมีเนื้อหาสาระสำคัญครบถ้วน

4. สามารถจัดส่งแบบฟอร์มทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ที่ e-mail saraban@dcy.go.th

โทร 0 2651 6604