

จป. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## แบบคำร้องทั่วไป

ที่สำนักงานธนารักษ์พื้นที่มุกดาหาร  
ศาลากลางจังหวัดมุกดาหาร ชั้น ๒ ตำบลมุกดาหาร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง .....

เรียน ธนารักษ์พื้นที่มุกดาหาร

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....ขอยื่นคำร้องต่อธนารักษ์พื้นที่มุกดาหาร  
ดังต่อไปนี้

ข้าพเจ้ามีความประสงค์.....

โดยยินยอมปฏิบัติตามระเบียบและเงื่อนไขของทางราชการทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)