



แบบการขอใช้บริการข้อมูลข่าวสารของสำนักงานธรรมาภิบาลพื้นที่มุกดาหาร

เขียนที่.....สำนักงานธรรมาภิบาลพื้นที่มุกดาหาร.....

วันที่..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ชื่อ ..... สกุล .....

อาชีพ กรุณาเขียนเครื่องหมาย ✓ ใน ( )

( ) รัฐบาล/รัฐวิสาหกิจ ( ) พนักงานเอกชน

( ) สื่อสารมวลชน ( ) ธุรกิจส่วนตัว ( ) อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

สถานที่ติดต่อได้ กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์บ้าน ..... โทรศัพท์มือถือ .....

ขอรับบริการข้อมูลข่าวสารของสำนักงานธรรมาภิบาลพื้นที่มุกดาหาร กรุณาเขียนเครื่องหมาย ✓ ใน ( )

( ) ขอตรวจสอบ

( ) ขอค้นคว้า

( ) ขอสำเนา (เสียค่าใช้จ่าย)

( ) ขอสำเนาที่มีผู้รับรอง (เสียค่าใช้จ่าย)

( ) อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

หมายเหตุ ค่าธรรมเนียมยึดหลักปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการข้อมูลข่าวสารของราชการ เรื่องการเรียกค่าธรรมเนียมการขอสำเนา หรือขอสำเนาที่มีผู้รับรองถูกต้องของข้อมูลข่าวสารของราชการ ประกาศ ณ วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๔๒

ข้อมูลข่าวสารที่ขอ

๑. ....

๒. ....

๓. ....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบให้บริการ)

รับเรื่องวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เวลาเริ่มต้น (การให้บริการ) .....

เวลาเสร็จสิ้น (การให้บริการ) .....

(ส่วนนี้สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอกเท่านั้น)

เรียน ธนารักษ์พื้นที่มุกดาหาร

( ) เห็นควรดำเนินการได้

( ) ไม่อาจดำเนินการได้ เนื่องจาก .....

ลงชื่อ .....

(.....)

คำสั่ง

( ) อนุญาต

( ) ไม่อนุญาต เนื่องจาก .....

ลงชื่อ ..... ผู้อนุมัติ

(.....)

ผลการปฏิบัติ

( ) ตรวจสอบไม่พบข้อมูลข่าวสาร

( ) ตรวจสอบพบข้อมูลข่าวสาร และให้บริการแล้ว

( ) ตรวจสอบพบข้อมูลข่าวสารและให้บริการแล้ว ได้รับค่าธรรมเนียม และออกใบเสร็จรับเงินให้เรียบร้อยแล้ว  
จำนวนเงิน ..... บาท

ลงชื่อ ..... ผู้ปฏิบัติ

(.....)

สรุปค่าธรรมเนียมการขอข้อมูลข่าวสาร (กรณีเสียค่าใช้จ่าย)

๑. ขอสำเนาข้อมูลข่าวสาร จำนวน.....หน้าๆละ.....บาท เป็นเงินจำนวน.....บาท

๒. ขอสำเนาข้อมูลข่าวสารที่มีผู้รับรอง จำนวน.....หน้าๆละ.....บาท เป็นเงินจำนวน.....บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ..... บาท