

ร้องเรียน รูปร่าง

		วันที่:
ชื่อ: _____	ที่อยู่: _____	ที่เกี่ยวข้อง : (ที่แนบมา: โท ร ส า ร , ตัวอักษร, บันทึก ของการสื่อสารทางโทรศัพท์ ฯลฯ)
โทร : _____ โทรสาร : _____	บุคคล ใน ค่าใช้จ่าย: _____	
ปัญหา คำอธิบาย		

ถึง เป็น เสร็จสิ้นโดย องค์กร

ก า ร ก ร ะ ท า :		
รับผิดชอบ สำหรับ การดำเนินการ:		วันที่:
อ้างอิง ถึง ก า ร ก ร ะ ท า : การแก้ไข การดำเนินการ <input type="checkbox"/> ป้องกัน ก า ร ก ร ะ ท า <input type="checkbox"/>		
ผู้อำนวยการ ของ ก า ร ต ล า ต - ฝ่ายขาย (ชื่อ-นามสกุล - ลายเซ็น)		วันที่: