



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...สำนักปลัดเทศบาล.....โทร. ๐- ๗๕๔๑-๗๑๗๗.....

ที่นศ.๕๗๐๐๑(บท)/-.....วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖.....

เรื่อง...สรุปรายงานสถิติการให้บริการ ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๖.....

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลสวนขัน

ตามที่ สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลตำบลสวนขัน มีหน้าที่ในการให้บริการและช่วยเหลือประชาชนด้านต่าง ๆ นั้น

ในการนี้ งานนิติการและการพาณิชย์ สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลตำบลสวนขัน จึงขอรายงานสถิติการให้บริการประชาชน ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๖ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)

(นางสาวรัชฎาภรณ์ ช่วยเกิด)
นิติกรชำนาญการ

ความเห็น หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

.....

(นางลีสินน้ำญ์ พระจันทร์ขาว)
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

ความเห็น ปลัดเทศบาล

.....

(นายโชคชัย จันทร์แจ่มศรี)
ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาการแทน
ปลัดเทศบาล

ความเห็น/คำสั่ง นายกเทศมนตรีตำบลสวนขัน

.....
.....

(ลงชื่อ)

(นายไพรินทร์ โยน้อย)
นายกเทศมนตรีตำบลสวนขัน

ข้อมูลสถิติการให้บริการ งานนิติการและการพาณิชย์ สำนักปลัดเทศบาล
เทศบาลตำบลสวนขัน อำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราช
ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๖

ลำดับที่	ชื่องานบริการ	จำนวนผู้มา ขอรับบริการ (ราย)	หมายเหตุ
๑.	การขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ	-	
๒.	การรับเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์	-	