

เทศบาลตำบลบางนมโค

เลขรับที่.....

วันที่.....

คำร้อง

ที่...../.....

สำนักงานเทศบาลตำบลบางนมโค

๗๙ หมู่ที่ ๗ ตำบลบางนมโค

อำเภอเสนา อย ๑๓๑๑๐

วันที่.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/คนพิการ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบางนมโค

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... บางนมโค อำเภอ..... เสนา จังหวัด..... พระนครศรีอยุธยา

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงการรับเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/คนพิการจาก.....

เป็น.....

เนื่องจาก.....

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)