



แบบฟอร์มคำร้องเรียน  
สำนักงานปลัดกระทรวงอุตสาหกรรม

กตร.สปอ.

เลขที่รับ .....

วันที่ .....

เวลา .....

ช่องทางการร้องเรียน  ด้วยตนเอง  ทางโทรศัพท์  อื่นๆ (ระบุ) .....

ข้อมูลผู้ร้องเรียน

ชื่อ - นามสกุล .....

ที่อยู่ติดต่อได้ บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน .....

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

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน .....

โทรศัพท์ ..... E-mail .....

ผู้ร้องเรียน  เปิดเผยข้อมูล  ไม่เปิดเผยข้อมูล

ข้อมูลสถานที่ถูกร้องเรียน

ต้องการร้องเรียน (ชื่อ - นามสกุล/องค์กร/โรงงาน/เหมืองแร่) .....

ประกอบกิจการ .....

สถานที่ตั้งเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน .....

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

เลขทะเบียนโรงงาน/ประทานบัตรเหมืองแร่เลขที่ .....

ลักษณะความเดือดร้อน  เสียงดัง/แรงสั่นสะเทือน  ฝุ่นละออง/เขม่าควัน  กลิ่นเหม็น/ไอสารเคมี  น้ำเสีย

กากอุตสาหกรรม/วัตถุอันตราย  ความปลอดภัยการทำงาน/สุขภาพ  ประกอบกิจการในเวลากลางคืน

ประกอบกิจการโดยไม่ได้รับอนุญาต  เหมืองแร่  อื่นๆ .....

รายละเอียดการร้องเรียน .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ลงนาม ..... ผู้ร้องเรียน

(.....)



ใบรับคำร้องเรียนศูนย์รับเรื่องร้องเรียนจากการประกอบกิจการโรงงานอุตสาหกรรม

เลขที่รับ ..... วันที่/เวลา .....

ชื่อ - นามสกุล (ผู้ร้องเรียน) ..... โทรศัพท์ .....

เจ้าหน้าที่ผู้รับคำร้องเรียน ..... ตำแหน่ง/สังกัด .....

เรื่องร้องเรียน .....

เจ้าหน้าที่จะดำเนินการแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทันทีหลังจากได้รับเรื่องเรียบร้อยแล้ว หากไม่ได้แจ้งผลการแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียน ภายใน ๑๕ วันทำการ

ติดต่อสอบถาม

กองตรวจราชการ สำนักงานปลัดกระทรวงอุตสาหกรรม

กลุ่มสนับสนุนการตรวจราชการ ๑ โทรศัพท์ ๐ ๒๒๐๒ ๓๑๖๙, ๓๖๑๐ โทรสาร ๐ ๒๒๐๒ ๓๐๖๐

กลุ่มสนับสนุนการตรวจราชการ ๒ โทรศัพท์ ๐ ๒๒๐๒ ๓๑๖๒, ๓๑๖๘ โทรสาร ๐ ๒๒๐๒ ๓๐๘๘

แผนที่ตั้งโรงงานและบริเวณบ้านผู้ร้องเรียน (ถ้ามี)



ลงนาม.....ผู้ร้องเรียน  
(.....)