

เลขรับ.....วันที่.....
ผู้รับเรื่อง.....

เขียนที่เทศบาลตำบลป่าตันนาครีว

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ผู้ยื่นคำร้อง

สำหรับเจ้าหน้าที่

ส่วนที่ 1 ให้พนักงานสำรวจดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริง

ลงชื่อ.....

(นางนิมล เครืองค์)

เจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้ชำนาญงาน

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบข้อเท็จจริง

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลปาดันนาครีว

ข้าพเจ้า นางสาววาท ปันอิม ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายพัฒนารายได้ ได้ตรวจสอบข้อเท็จจริง

☐ เห็นควรแก้ไขคำร้องทั้งหมด

☐ เห็นควรแก้ไขตามคำร้องบางส่วน รายละเอียดที่แนบ (ถ้ามี)

☐ ไม่เห็นควรแก้ไขตามคำร้อง เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....

(นางสาววาท ปันอิม)

หัวหน้าฝ่ายพัฒนารายได้

(ลงชื่อ).....

(นางสาวศานิต เต็ดขาด)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ส่วนที่ 3 การอนุมัติให้แก้ไขรายการที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง

☐ อนุมัติตามเสนอ และให้แจ้งผู้เสียภาษีทราบ

☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

และแจ้งให้ผู้เสียภาษีทราบ

(ลงชื่อ).....

(นายสุพจน์ ศรีแกวงศ์)

นายกเทศมนตรีตำบลปาดันนาครีว

หมายเหตุ: แจ้งผลการพิจารณาให้ผู้เสียภาษีทราบภายใน 30 วัน นับจากวันที่ได้รับคำร้องจากผู้เสียภาษี