



ส่ง

ศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์ ภาค 5  
สำนักงานอัยการภาค 5  
ถนนโชตนา ตำบลช้างเผือก  
อำเภอเมือง  
จังหวัดเชียงใหม่  
50300

หมายเลขโทรศัพท์ 0 5311 2556

เรื่อง ร้องเรียน/ร้องทุกข์

(ติดพับด้านใน)

- การทุจริต
- การบริการ
- อื่น ๆ

รายละเอียดการร้องเรียน/ร้องทุกข์

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ติดพับด้านใน)

จาก

ชื่อ - นามสกุล.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....E-mail :.....