



บริษัท แมกซ์ อินเตอร์ เน็ตเวิร์ค จำกัด

1448/17 อาคาร L3 ห้องเลขที่ 206,208,210-215 ถนนประดิษฐ์มนูธรรม แขวงคลองจั่น กรุงเทพมหานคร 10240 โทร. 0 2101 6750

เลขที่.....

แบบฟอร์มร้องเรียนสมาชิก

ช่องทางที่รับแจ้ง โทรศัพท์ E-mail Line สำนักงานใหญ่/สาขา..... อื่นๆ.....

วันที่..... เวลา.....

ชื่อ-สกุลรหัสสมาชิก.....เบอร์โทร.....

เรื่องร้องเรียน.....

รายละเอียด.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าฯ ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้ร้องเรียน

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่รับเรื่อง.....

ยุติโดยศูนย์รับเรื่องร้องเรียน.....

ส่งให้ผู้รับผิดชอบ / ฝ่ายวันที่.....

หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเรื่องร้องเรียน แผนก.....ผู้รับเรื่อง.....

สาเหตุ.....

.....