

แบบรับคำร้องเรียนของบริษัท ไอที ซิตี้ จำกัด (มหาชน)

เขียนที่

วันที่

เดือน

พ.ศ.

เรื่อง

เรียน

ข้าพเจ้า อายุ ปี ที่อยู่ที่ติดต่อได้เลขที่
อาคาร/หมู่บ้าน หมู่ที่ ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
เบอร์มือถือที่ติดต่อได้ อีเมลล์

ขอร้องเรียน/กล่าวหา นาย/นาง/นางสาว/หน่วยงาน/กลุ่มบุคคล

รายละเอียดที่ประสงค์จะร้องเรียน/กล่าวหา (พฤติการณ์แห่งการกระทำ รวมทั้งวัน เวลา และสถานที่เกิดเหตุ)

พยานหลักฐานที่ประกอบการร้องเรียน/กล่าวหา (พยานบุคคล/หลักฐานเอกสาร)

ลงชื่อผู้ร้องเรียน/ผู้กล่าวหา

(.....)

- ส่งจดหมายถึงเลขานุการบริษัท

บริษัท ไอที ซิตี้ จำกัด (มหาชน) สำนักงานใหญ่ อาคารศูนย์การค้า เดอะ พาลาเดียม เวิลด์ ซีโอปิ้ง เลขที่ 555 ชั้น B2

ถนนราชปรารภ แขวงมักกะสัน เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400

โดยเจ้าหน้าที่ของ ประทับตราหรือระบุข้อความที่แสดงถึงการเป็น “เอกสารลับเฉพาะ” หรือ E-mail: companysec@itcity.co.th

- ส่งจดหมายถึงฝ่ายตรวจสอบภายใน

บริษัท ไอที ซิตี้ จำกัด (มหาชน) สำนักงานใหญ่ อาคารศูนย์การค้า เดอะ พาลาเดียม เวิลด์ ซีโอปิ้ง เลขที่ 555 ชั้น B2

ถนนราชปรารภ แขวงมักกะสัน เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400

โดยเจ้าหน้าที่ของ ประทับตราหรือระบุข้อความที่แสดงถึงการเป็น “เอกสารลับเฉพาะ” หรือ E-mail: chirawan_p@itcity.co.th