



ที่/.....

ศูนย์ไกล่เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน.....
ที่อยู่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....

วัน เดือน พ.ศ.

เรื่อง สอบถามความยินยอมการเป็นผู้ไกล่เกลี่ยและเชิญทำหน้าที่เป็นผู้ไกล่เกลี่ย

เรียน นาย/นาง/นางสาว.....(ผู้ไกล่เกลี่ย)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาคำร้องและเอกสารที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบแสดงความยินยอมเป็นผู้ไกล่เกลี่ยข้อพิพาท จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยนาย/นาง/นางสาว.....คู่กรณี (ผู้ร้อง) อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
และนาย/นาง/นางสาว.....คู่กรณีอีกฝ่ายหนึ่ง อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ได้ตกลงแต่งตั้งท่านเป็น
ผู้ไกล่เกลี่ยข้อพิพาท เรื่อง.....(รายละเอียด
ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) ศูนย์ไกล่เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน.....
จึงขอเรียนสอบถามความยินยอมจากท่านว่าจะขัดข้องประการใดหรือไม่ ในการทำหน้าที่เป็นผู้ไกล่เกลี่ย

ทั้งนี้ หากท่านไม่ขัดข้องและยินยอมศูนย์ไกล่เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน.....
ซึ่งดำเนินการไกล่เกลี่ยข้อพิพาท ตามพระราชบัญญัติการไกล่เกลี่ยข้อพิพาท พ.ศ. ๒๕๖๒ ขอแต่งตั้งท่าน
เป็นผู้ไกล่เกลี่ยในข้อพิพาทดังกล่าว โดยจะแจ้งคู่กรณีทุกฝ่ายทราบ และได้กำหนดวันจัดกระบวนการไกล่เกลี่ย
ข้อพิพาท ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ. เวลา.....น. ณ ศูนย์ไกล่เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน
..... โดยขอให้ท่านส่งแบบแสดงความยินยอมเป็นผู้ไกล่เกลี่ยข้อพิพาท ภายใน.....วัน
นับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ ทางโทรสารหมายเลข.....หรือติดต่อเจ้าหน้าที่ชื่อ.....
หมายเลขโทรศัพท์.....หรือID:Line และสแกนคิวอาร์โค้ด (QRCode) หากท่านมีข้อสงสัยประการใด
สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมหรือติดต่อศูนย์ไกล่เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน..... หมายเลข
โทรศัพท์ด้านล่าง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

()

ประธานคณะทำงาน

ศูนย์ไกล่เกลี่ยข้อพิพาทภาคประชาชน.....

โทรศัพท์

โทรสาร