

แบบรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อการแบ่งเขตเลือกตั้ง
สมาชิกสภาเทศบาล

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2568

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดชัยนาท

ข้าพเจ้า (นาย /นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
อายุ.....ปี อาชีพ.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ตรอก.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ามีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการแบ่งเขตเลือกตั้งสมาชิกสภาเทศบาล ดังนี้

1. เขตเลือกตั้งสมาชิกสภาเทศบาล.....อำเภอ.....จังหวัด ชัยนาท
2. รูปแบบที่มีความเหมาะสมที่สุด คือ รูปแบบที่.....
3. เหตุผลประกอบการสนับสนุน.....

ข้อเสนอแนะ (อื่นๆ)

(ลงชื่อ)

ผู้แสดงความเห็น

(.....)

หมายเหตุ กรุณาส่งความคิดเห็นและข้อเสนอแนะไปยังสำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัดชัยนาท
ศาลากลางจังหวัดชัยนาท ชั้น 4 ถนนพรหมประเสริฐ อำเภอเมืองชัยนาท จังหวัดชัยนาท 17000
โทรสาร 0 5641 4981, 0 5641 4727 ภายในวันที่ 31 มกราคม 2568