แบบแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ
เพื่อเปิดโอกาสให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ
การแบ่งเขตเลือกตั้งสมาชิกสภาเทศบาล.....
อำเภอ.....จังหวัดพิจิตร

เขียนที่.....

.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๘

ข้าพเจ้า ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ..... .....ปี
วัน/เดือน/ปี/เกิด.....เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....จังหวัด. .....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์หมายเลข.....Line ID (ถ้ามี).....
E-Mail (ถ้ามี).....

ข้าพเจ้าเป็นประชาชนในเขตเลือกตั้งที่.....ของเทศบาล.....
อำเภอ.....จังหวัดพิจิตร ประสงค์ที่จะมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับแบ่งเขตเลือกตั้ง ดังนี้

<u>รูปแบบที่ ๑</u> ☐ เห็นด้วยกับรูปแบบที่ ๑ ☐ ไม่เห็นด้วยกับรูปแบบที่ ๑

เหตุผลประกอบ .....
.....

<u>รูปแบบที่ ๒</u> ☐ เห็นด้วยกับรูปแบบที่ ๒ ☐ ไม่เห็นด้วยกับรูปแบบที่ ๒

เหตุผลประกอบ .....
.....

<u>รูปแบบที่ ๓</u> ☐ เห็นด้วยกับรูปแบบที่ ๓ ☐ ไม่เห็นด้วยกับรูปแบบที่ ๓

เหตุผลประกอบ .....
.....

รูปแบบอื่นๆ (ระบุรายละเอียด).....
.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๘

หมายเหตุ - แนบสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านพร้อมแบบรับฟังความคิดเห็น
กรุณาส่งความคิดเห็นและข้อเสนอแนะไปยังสำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัดพิจิตร
ศาลากลางจังหวัดพิจิตร ชั้น ๒ ถนนพิจิตร - ตะพานหิน อำเภอเมืองพิจิตร จังหวัดพิจิตร ๖๖๐๐๐