

**แบบรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อการแบ่งเขตเลือกตั้ง
สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา**

เขียนที่.....
.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๗

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

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะแสดงความคิดเห็น ดังนี้

๑. เขตเลือกตั้งสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดยะลา อำเภอ.....
๒. รูปแบบที่มีความเหมาะสม คือ รูปแบบที่.....
๓. เหตุผลประกอบการสนับสนุน.....
.....
.....
.....
.....

๔. ข้อเสนอแนะ (อื่น ๆ)
.....
.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงความคิดเห็น
(.....)

หมายเหตุ กรุณาส่งความคิดเห็นและข้อเสนอแนะไปยังสำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัดยะลา
ศาลากลางจังหวัดยะลา ชั้น ๒ อาคาร ๑ ตำบลสะเตง อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา รหัสไปรษณีย์ ๙๕๐๐๐
หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ect.public@gmail.com ภายในวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๗