

แบบรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อการแบ่งเขตเลือกตั้งสมาชิก
สภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสาคร

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดสมุทรสาคร

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล.....

อายุ.....ปี อาชีพ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่.....ถนน/ตรอก.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ามีความเห็น/ข้อเสนอแนะ ดังนี้

๑. เขตเลือกตั้งสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสาคร อำเภอ.....

๒. รูปแบบที่มีความเหมาะสม คือ รูปแบบที่.....

๓. เหตุผลประกอบการสนับสนุน.....

ข้อเสนอแนะ (อื่นๆ).....

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงความคิดเห็นฯ

(.....)

หมายเหตุ - แบบสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านพร้อมแบบรับฟังความคิดเห็น

กรุณาส่งความคิดเห็นและข้อเสนอแนะไปยังสำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัด
สมุทรสาคร ศาลากลางจังหวัดสมุทรสาคร ชั้น ๔ ตำบลมหาชัย อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัด
สมุทรสาคร ๗๔๐๐๐ หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ E-mail: Samutsa@ect.go.th