แบบรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อการแบ่งเขตเลือกตั้ง
สมาชิกสภาเทศบาลจังหวัดสมุทรสาคร

.....

เขียนที่ .....
.....
.....
.....

วันที่ .....เดือน .....พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดสมุทรสาคร

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

ข้าพเจ้ามีความเห็น/ข้อเสนอแนะ ดังนี้

๑. เขตเลือกตั้งสมาชิกสภาเทศบาลจังหวัดสมุทรสาคร อำเภอ.....

๒. รูปแบบที่มีความเหมาะสม คือ รูปแบบที่ .....

๓. เหตุผลประกอบการสนับสนุน.....
.....
.....
.....
.....

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

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงความคิดเห็นฯ
(.....)

หมายเหตุ – แนบสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านพร้อมแบบรับฟังความคิดเห็น
กรุณาส่งความคิดเห็นและข้อเสนอแนะไปยังสำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัดสมุทรสาคร
เลขที่ ๙๙/๑๙ หมู่ที่ ๑ ตำบลบางโทรัด อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร
หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ E-mail:Samutsa@ect.go.th