

หนังสือแสดงความคิดเห็น

เขียนที่
.....
.....

วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง แสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะการแบ่งเขตเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎรจังหวัดสตูล

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดสตูล

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

หมายเลขประจำตัวประชาชน วันเดือนปีเกิด อายุ ปี

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ

จังหวัดสตูล มีความประสงค์แสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะการแบ่งเขตเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร
จังหวัดสตูล ดังนี้

๑. รูปแบบที่มีความเหมาะสม คือ รูปแบบที่

๒. เหตุผลประกอบ/ข้อสนับสนุน

.....
.....

๓. ข้อเสนอแนะ

.....
.....

พร้อมได้แนบเอกสารอ้างอิง (ถ้ามี) มาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ
(.....)

โทร.

หมายเหตุ กรุณาส่งความคิดเห็นถึงสำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัดสตูล
บริเวณศาลากลางจังหวัดสตูล ถนนสตูลธานี ตำบลพิมาน อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล ๙๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๗๔๗๒ ๓๔๐๘ ต่อ ๑๒๔ โทรสาร ๐ ๗๔๗๒ ๓๔๐๘ ต่อ ๑๔๕