

แบบแสดงความคิดเห็น หรือข้อเสนอแนะ
การแบ่งเขตเลือกตั้งสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดกาญจนบุรี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน/ตอก..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัดกาญจนบุรี มีความเห็นและข้อเสนอแนะดังนี้

๑. ความคิดเห็น

(๑) เขตเลือกตั้งสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี อำเภอ.....
รูปแบบที่มีความเหมาะสม คือ รูปแบบที่..... เหตุผลประกอบการสนับสนุน.....

.....
.....

(๒) ไม่เห็นด้วย รูปแบบที่..... เหตุผลประกอบการสนับสนุน.....

.....
.....

๒. ข้อเสนอแนะ

.....
.....

.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้แสดงความคิดเห็น/เสนอแนะ

(.....)

หมายเหตุ : กรุณาส่งความคิดเห็นและข้อเสนอแนะพร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แสดงความคิดเห็น
ไปยังสำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัดกาญจนบุรี เลขที่ ๙๙๙ หมู่ที่ ๑๒ ต.ปากแพรก อ.เมืองกาญจนบุรี
จังหวัดกาญจนบุรี ๗๑๐๐๐ หรือทางโทรสารหมายเลข ๐ ๓๔๕๖ ๔๑๓๑ (ตั้งแต่วันที่ ๙ - ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๗)