

แบบเสนอความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของประชาชนในเขตจังหวัดสุพรรณบุรี
เกี่ยวกับรูปแบบการแบ่งเขตเลือกตั้งสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๓

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดสุพรรณบุรี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ)นามสกุล

อายุ ปี เลขบัตรประจำตัวประชาชน อาชีพ

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ หมู่ที่ ถนน / ตรอก / ซอย

ตำบลอำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ามีความเห็นและข้อเสนอแนะ ดังนี้

(ระบุชื่ออำเภอ)

๑. เขตเลือกตั้งสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี อำเภอ.....

๒. รูปแบบที่มีความเหมาะสม คือ รูปแบบที่ อำเภอ.....

๓. เหตุผลประกอบการสนับสนุน

ข้อเสนอแนะ (อื่นๆ)

(ลงชื่อ)..... ผู้แสดงความคิดเห็น

(.....)

หมายเหตุ กรุณาส่งความคิดเห็นและข้อเสนอแนะไปยัง

๑. สำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัดสุพรรณบุรี ๗๒๓ ถนนอาทิวราห์ ตำบลท่าระหัด
อำเภอเมืองสุพรรณบุรี สพ ๗๒๐๐๐ หรือ

๒. หมายเลขโทรศัพท์/โทรสาร ๐๓๕ ๕๒๕๓๑๔-๕ ต่อ ๑๐๙

๓. รูปแบบการแบ่งเขตเลือกตั้งและแบบแสดงความคิดเห็นฯ สามารถดาวน์โหลดได้ทางเว็บไซต์ของ
สำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัดสุพรรณบุรี (<https://www.ect.go.th/suphanburi>)

๔. แบบนี้เป็นเพียงตัวอย่าง / แนวทาง ซึ่งสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม

ส่งภายในวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓