

แบบรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการแบ่งเขตเลือกตั้งสมาชิกสภาเทศบาลในจังหวัดนครราชสีมา
ของประชาชนในเขตเทศบาล ตำบลโนนสูง

ข้าพเจ้า..... หมายเลขประจำตัวประชาชน.....
อายุ..... ปี บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัดนครราชสีมา อาชีพ..... หมายเลขโทรศัพท์.....
และได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนมาพร้อมนี้

ตามที่สำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัดนครราชสีมา ได้ประกาศรูปแบบการแบ่งเขต
เลือกตั้งสมาชิกสภาเทศบาล..... อำเภอ..... เพื่อรับฟังความคิดเห็นของประชาชน
ในเขตเทศบาล..... อำเภอ..... โดยประกาศเมื่อวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๘ นั้น

ข้าพเจ้ามีความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะเกี่ยวกับรูปแบบการแบ่งเขตเลือกตั้ง การรับฟังความคิดเห็น
และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการแบ่งเขตเลือกตั้งสมาชิกสภาเทศบาล..... อำเภอ.....
..... ดังนี้

เห็นด้วยกับรูปแบบการแบ่งเขตเลือกตั้ง รูปแบบ.....

เหตุผล.....

ไม่เห็นด้วยกับรูปแบบการแบ่งเขตเลือกตั้ง รูปแบบ.....

เหตุผล.....

ขอเสนอแนะรูปแบบแบ่งเขตเลือกตั้ง ดังนี้

(ลงชื่อ).....

(.....)

หมายเหตุ

ส่งแบบรับฟังความคิดเห็นได้ที่สำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัดนครราชสีมา
เลขที่ ๕๕๕ หมู่ ๑๕ ตำบลจอหอ อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๐๐๐ โทรศัพท์ ๐๔๔ ๗๕๖
๗๓๐ - ๓ โทรสาร ๐๔๔ ๗๕๖๗๓๔ - ๕ หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ nakhonrat@ect.go.th โดยสามารถ
แสดงความคิดเห็นได้ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘