

แบบรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อรูปแบบการแบ่งเขตเลือกตั้ง
สมาชิกสภาผู้แทนราษฎรจังหวัดมหาสารคาม

ที่

วันที่

เรื่อง ขอแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อรูปแบบการแบ่งเขตเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร
จังหวัดมหาสารคาม

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดมหาสารคาม

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รูปแบบการแบ่งเขตเลือกตั้งที่ จำนวน ชุด
๒. บัญชีรายชื่อผู้ร่วมแสดงความคิดเห็น จำนวน แผ่น
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ร่วมแสดงความคิดเห็น จำนวน แผ่น

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวเลขประจำตัวประชาชน
..... ที่อยู่ หมู่ที่ ถนน/ซอยตำบล
..... อำเภอ จังหวัดมหาสารคาม หมายเลขโทรศัพท์
..... ร่วมกับพวก จำนวนคน มีความประสงค์จะแสดงความคิดเห็นต่อรูปแบบการ
แบ่งเขตเลือกตั้งสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร จังหวัดมหาสารคาม ดังนี้

เห็นด้วย รูปแบบที่ ก จำนวน คน
ระบุเหตุผล

เห็นด้วย รูปแบบที่ ข จำนวน คน
ระบุเหตุผล

เห็นด้วย รูปแบบที่ ค จำนวน คน
ระบุเหตุผล

เห็นด้วย รูปแบบที่ ง จำนวน คน
ระบุเหตุผล

เห็นด้วย รูปแบบที่ จ จำนวน คน
ระบุเหตุผล

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

(ลงชื่อ) ผู้แสดงความคิดเห็น
(.....)

หมายเหตุ โปรดส่งความคิดเห็น ภายในวันที่ 13 มีนาคม 2566

ณ สำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัดมหาสารคาม หรือทางโทรสารหมายเลข 0 4377 7570

หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail) mahasara@ect.go.th

