

แบบรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อการแบ่งเขตเลือกตั้ง
สมาชิกสภาเทศบาลเมืองลำพูนของประชาชนในพื้นที่

.....
เขียนที่.....

.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๓

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

อายุ.....ปี อาชีพ.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ตรอก.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ามีความเห็น ดังนี้

๑. รูปแบบที่มีความเหมาะสม คือ รูปแบบที่.....

๒. เหตุผลประกอบการสนับสนุน.....

.....
.....
.....
.....

ข้อเสนอแนะ(อื่น).....

.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงความคิดเห็น

(.....)

หมายเหตุ : กรุณาส่งความคิดเห็นและข้อเสนอแนะไปยังสำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้ง
ประจำจังหวัดลำพูน เลขที่ ๑๑๙/๑ หมู่ ๑๐ ตำบลบ้านกลาง อำเภอเมืองลำพูน จังหวัดลำพูน ๕๑๐๐๐
เบอร์โทรศัพท์ ๐๕๓ ๕๒๕ ๖๒๐-๒ โทรสาร ๐๕๓ ๕๒๕ ๖๓๑