แบบสำรวจรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ
การแบ่งเขตเลือกตั้งสมาชิกสภาเทศบาลในจังหวัดเชียงราย

เขียนที่ .....

.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๗

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... อายุ ..... ปี
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
☐ ประชาชนในพื้นที่ ☐ สมาชิกหรือตัวแทนพรรคการเมือง ☐ เกี่ยวข้องกับผู้สมัคร
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ตรอก.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดเชียงราย รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์.....ขอแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการแบ่งเขตเลือกตั้งสมาชิกสภาเทศบาล..... อำเภอ..... ดังนี้

๑. รูปแบบที่มีความเหมาะสมที่สุด คือ รูปแบบที่ .....

๒. เหตุผลประกอบ / สนับสนุน.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๓. ข้อเสนอแนะอื่นๆ .....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้แสดงความคิดเห็น/เสนอแนะ

(.....)

<u>หมายเหตุ</u> :

๑. กรุณากรอกด้วยตัวบรรจงให้ชัดเจน เพื่อประโยชน์ต่อตัวท่านเอง

๒. กรุณาแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนา

๓. กรุณาส่งแบบแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะไปยัง ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดเชียงราย ที่อยู่ สำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัดเชียงราย ๕๒๘ หมู่ที่ ๖ (ศูนย์ราชการฝั่งหมิ่น) ตำบลริมกก อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย ๕๗๑๐๐ ภายในวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๘ ด้วยตนเอง เป็นอย่างช้า