

แบบแสดงความคิดเห็นของพรรคการเมือง/ประชาชนในจังหวัดตาก
เกี่ยวกับรูปแบบการแบ่งเขตเลือกตั้ง ส.ส.จังหวัดตาก (๓ รูปแบบ)

เขียนที่.....

วันที่ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
อายุ.....ปี อาชีพ.....เป็นสมาชิกพรรคการเมืองพรรค.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ หมู่ที่.....
ถนน/ตรอก.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ามีความเห็นดังนี้

๑. รูปแบบที่มีความเหมาะสม คือ รูปแบบที่.....

๒. เหตุผลประกอบ/สนับสนุน.....

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

ข้อเสนอแนะ (อื่นๆ).....

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

(ลงชื่อ).....ผู้แสดงความเห็น

(.....)

หมายเหตุ

- กรณีสมาชิกหรือตัวแทนพรรคการเมืองกรณาระบุชื่อพรรคการเมืองที่ตนสังกัดด้วย
กรุณาส่งความคิดเห็นและข้อเสนอแนะไปยังสำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัดตาก
ถนนห้วยทราย อ.เมือง จ.ตาก ๖๓๐๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๕๕๕๑ ๕๕๖๗ ต่อ ๑๓๐
โทรสาร ๐ ๕๕๕๑ ๗๕๗๑ หรือ e-mail:tak@ect.go.th หรือ facebook สนน.กกต.จ.ตาก
ภายในวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖