

แบบรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของประชาชนในจังหวัดนครศรีธรรมราช

เทศบาล..... อำเภอ

เขียนที่

วันที่ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘

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

ข้าพเจ้าขอแสดงความเห็น ดังนี้

๑. รูปแบบที่มีความเหมาะสม คือ รูปแบบที่

เหตุผลประกอบ/สนับสนุน คือ.....

๒. รูปแบบที่ไม่เหมาะสมคือ รูปแบบที่

เหตุผลประกอบ/สนับสนุน คือ.....

๓. ทั้ง ๓ รูปแบบไม่เหมาะสม โดยได้เสนอรูปแบบใหม่พร้อมเหตุผลมาด้วยแล้ว มีรายละเอียดครบถ้วนลักษณะเดียวกันกับรูปแบบที่ปิดประกาศ

ลงชื่อผู้แสดงความคิดเห็น
(.....)

หมายเหตุ:

๑. กรุณาส่งความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะไปยังสำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัดนครศรีธรรมราช เลขที่ ๕๕ หมู่ที่ ๓ ตำบลนาสาร อำเภอพระพรหม จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๐๐๐ หรือทางโทรสารหมายเลข ๐ ๗๕๓๕ ๕๒๙๙ - ๓๐๐ หรือ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (E-mail): nakhonsri@ect.go.th ภายในวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๘
๒. แนบสำเนาบัตรประชาชนผู้แสดงความคิดเห็น จำนวน ๑ ฉบับ