

**แบบรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อการแบ่งเขตเลือกตั้ง  
สมาชิกสภาเทศบาลของประชาชนในเขตเลือกตั้ง**

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ๒๕๖๓

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

อายุ ..... ปี อาชีพ .....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน/ตรอก/ซอย.....

ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์ .....

ข้าพเจ้ามีความเห็น ดังนี้

๑. เขตเลือกตั้งสมาชิกสภาเทศบาล..... อำเภอ .....
๒. รูปแบบที่มีความเหมาะสม คือ รูปแบบที่ .....
๓. เหตุผลประกอบการสนับสนุน

.....

.....

.....

ข้อเสนอแนะ (อื่นๆ)

.....

.....

.....

(ลงชื่อ)

ผู้แสดงความคิดเห็น

(.....)

**หมายเหตุ** กรุณาส่งความคิดเห็นและข้อเสนอแนะไปยังสำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัดลำปาง

ศูนย์ราชการจังหวัดลำปาง ถนนวิชิตวุฒาดำเนิน ตำบลพระบาท อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง ๕๒๐๐๐

โทรศัพท์หมายเลข ๐๕๔-๘๒๐๐๙๐ โทรสารหมายเลข ๐๕๔-๘๒๐๐๙๐-๙๒ e-mail : [lampang@ect.go.th](mailto:lampang@ect.go.th)

ภายในวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๓