

แบบแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ
รูปแบบการแบ่งเขตเลือกตั้งสมาชิกสภาเทศบาล

ชื่อ – สกุล ผู้แสดงความคิดเห็น
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล
อำเภอ จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์

๑. เห็นด้วยกับรูปแบบการแบ่งเขตเลือกตั้งสภาเทศบาล.....

อำเภอ.....(กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐)

☐ รูปแบบที่ ๑ ☐ รูปแบบที่ ๒ ☐ รูปแบบที่ ๓

เหตุผลประกอบ/สนับสนุน
.....
.....

ข้อเสนอแนะ (อื่นๆ)
.....
.....
.....

(ลงชื่อ) ผู้แสดงความคิดเห็น
(.....)

ส่งแบบรับฟังความคิดเห็น

๑. ส่งด้วยตนเอง ณ สำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัดลำปาง
หรือ ๒. ส่งทางไปรษณีย์ ได้ที่ สำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัดลำปาง
เลขที่ ๙๙๙/๕ ศูนย์ราชการจังหวัดลำปาง ถนนวชิราวุธดำเนิน ตำบลพระบาท อำเภอเมืองลำปาง
จังหวัดลำปาง ๕๒๐๐๐
หรือ ๓. E-Mail : lampang@ect.go.th
หรือ ๔. โทรสารหมายเลข ๐๕๔-๘๒๐๐๙๐ ต่อ ๑๗ หรือ ๒๗

เสนอความคิดเห็นได้ภายในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๘

หมายเหตุ : กรณีที่มีการเสนอแนะรูปแบบการแบ่งเขตรูปแบบอื่น นอกเหนือจาก ๓ รูปแบบที่กำหนดไว้
ผลต่างของจำนวนราษฎรระหว่างเขตเลือกตั้งไม่ควรเกินเกินร้อยละสิบของอัตราค่าเฉลี่ยราษฎรหนึ่งเขต