

แบบรับฟังความคิดเห็นของพรรคการเมืองและประชาชนในจังหวัดลำพูน

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

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

ข้าพเจ้ามีความเห็นดังนี้

๑. รูปแบบที่มีความเหมาะสม คือ รูปแบบที่.....
๒. เหตุผลประกอบ/สนับสนุน.....

ข้อเสนอแนะ (อื่นๆ).....

ลงชื่อ..... ผู้แสดงความเห็น

(.....)

หมายเหตุ - กรณีสมาชิกหรือตัวแทนพรรคการเมืองกรุณาระบุชื่อพรรคการเมืองที่ตนสังกัดด้วย
- กรุณาส่งความคิดเห็นและข้อเสนอแนะไปยัง ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดลำพูน
สำนักงานคณะกรรมการการเลือกตั้งประจำจังหวัดลำพูน เลขที่ ๑๙๙/๑ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลบ้านกลาง อำเภอเมืองลำพูน
จังหวัดลำพูน ๕๗๐๐๐ หรือทางโทรศัพท์หมายเลข ๐ ๕๓๕๒ ๕๖๓๐ - ๒ ภายในวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖