

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอแจ้งการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดกาญจนบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดเกี่ยวกับการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

สมัครรับเลือกตั้งเป็น สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล.....

เขตเลือกตั้งที่ หมู่ที่..... อำเภอ จังหวัดกาญจนบุรี หมายเลข.....

มีความประสงค์ขอแจ้งการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ ดังนี้

- ขอใช้การหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ช่องทาง
- เปลี่ยนแปลงการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ช่องทาง
- เพิ่มเติมการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ช่องทาง
- ยกเลิกการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ช่องทาง

ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

ข้าพเจ้าฯ ขอรับรองว่า เอกสารที่เกี่ยวกับการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ที่ยื่นมาพร้อมนี้ได้ปฏิบัติตามระเบียบคณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยวิธีการหาเสียงและลักษณะต้องห้ามในการหาเสียงเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ เช่น ข้อ ๑๐ เป็นต้น ที่กำหนดไว้ และขอรับรองว่าเป็นความจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

โทรศัพท์ ที่ทำการ.....โทรศัพท์มือถือ.....

อีเมล

***หมายเหตุ** กรุณาเขียนหรือพิมพ์ข้อความให้ชัดเจน และแนบรูปโปรไฟล์การใช้แอปพลิเคชัน (เฟซบุ๊ก ไลน์ และอื่นๆ) ประกอบการยืนยันด้วยทุกครั้ง

เอกสารแนบท้ายการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ ดังนี้

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล.....
 เลขประจำตัวประชาชน

สมัครรับเลือกตั้งเป็น สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล.....
 เขตเลือกตั้งที่ หมู่ที่..... อำเภอ จังหวัดกาญจนบุรี หมายเลข.....

การหาเสียง ทางอิเล็กทรอนิกส์	ชื่อที่ปรากฏบนสื่ออิเล็กทรอนิกส์	ดำเนินการเอง/ บุคคลอื่นดำเนินการ แทน (ระบุชื่อ)	ระยะเวลาหาเสียง (ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่)
๑. เว็บไซต์			
๒. โซเชียลมีเดีย			
๓. ยูทูบ			
๔. แอปพลิเคชัน			
Facebook			
Line			
Instagram			
แอปพลิเคชันอื่น ๆ			
๕. อีเมล			
๖. เอสเอ็มเอส			
๗. สื่ออิเล็กทรอนิกส์ อื่นทุกประเภท			

ลงชื่อ

(.....)

*หมายเหตุ กรุณาแนบรูปโปรไฟล์การใช้แอปพลิเคชัน (เฟซบุ๊ก ไลน์ และอื่นๆ) ประกอบการยื่นด้วยทุกครั้ง