

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอแจ้งพาทนะในการหาเสียงเลือกตั้ง

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดกาญจนบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดเกี่ยวกับพาทนะในการหาเสียงเลือกตั้ง จำนวน แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

สมัครรับเลือกตั้งเป็น สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล.....

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

มีความประสงค์ขอแจ้งพาทนะที่ใช้ในการหาเสียงเลือกตั้ง ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

ข้าพเจ้าฯ ขอรับรองว่า ได้ปฏิบัติตามระเบียบคณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยวิธีการหาเสียง และลักษณะต้องห้ามในการหาเสียงเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๓ (๓) ที่กำหนดไว้และขอรับรองว่าเป็นความจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

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

อีเมล

เอกสารแนบท้ายแจ้งพาดพิงในการหาเสียงเลือกตั้ง ดังนี้

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล.....
เลขประจำตัวประชาชน

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

ขอแจ้งพาดพิงในการหาเสียงเลือกตั้ง ดังนี้

ลำดับที่	ยี่ห้อ	ประเภทพาดพิง	หมายเลขทะเบียนพาดพิง (ระบุจังหวัดด้วย)	หมายเหตุ
๑.				
๒.				
๓.				
๔.				
๕.				

ลงชื่อ

(.....)

*หมายเหตุ ๑. ควรเขียนหรือพิมพ์ข้อความให้ชัดเจน

๒. ควรระบุประเภทพาดพิง เช่น กระบะบรรทุก เก่ง รถจักรยานยนต์ หรือ อื่น ๆ