

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ...๒๕๖๘...

เรื่อง ขอแจ้งพาดำเนินการหาเสียงเลือกตั้ง

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดมุกดาหาร

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดเกี่ยวกับพาดำเนินการหาเสียงเลือกตั้ง จำนวน.....แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ.....นามสกุล.....

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภาเทศบาล.....

เขตเลือกตั้งที่.....หมายเลข.....อำเภอ.....จังหวัดมุกดาหาร

☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นนายกเทศมนตรี.....

หมายเลข.....อำเภอ.....จังหวัดมุกดาหาร

☐ พรรค/กลุ่ม.....จังหวัด.....

มีความประสงค์แจ้งพาดำเนินการหาเสียงเลือกตั้ง ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

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

อีเมล.....

บัญชีพาหนะในการหาเสียงเลือกตั้ง

ข้าพเจ้า ชื่อ.....นามสกุล.....
ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภาเทศบาล.....เขตเลือกตั้งที่.....หมายเลข.....
/ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นนายกเทศมนตรี.....หมายเลข.....
อำเภอ..... จังหวัดมุกดาหาร

- ☐ ขอใช้พาหนะในการหาเสียงเลือกตั้ง
- จำนวน.....คัน
- ☐ ขอยกเลิกพาหนะในการหาเสียงเลือกตั้ง
- จำนวน.....คัน
- ☐ ขอเปลี่ยนพาหนะในการหาเสียงเลือกตั้ง
- จำนวน.....คัน

ลำดับที่	ผู้ถือกรรมสิทธิ์หรือผู้ครอบครอง	หมายเลขทะเบียน	ผู้ขับรถยนต์	หมายเหตุ

ลงชื่อ
(.....)