|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **ผ.ถ. ๒/๖** เขียนที่............................................ |

วันที่ ...... เดือน ..................... พ.ศ. .............

เรื่อง ขอแต่งตั้งตัวแทนผู้สมัครรับเลือกตั้งเพื่อสังเกตการณ์การออกเสียงลงคะแนนและการนับคะแนน

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนตำบลโนนเมือง

ด้วยข้าพเจ้า.............................................ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นนายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนเมือง อำเภอ นากลาง จังหวัด หนองบัวลำภู จึงแต่งตั้งบุคคลเป็นตัวแทนข้าพเจ้า ดังต่อไปนี้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ตำบล | หน่วยเลือกตั้งที่ | ตัวแทนผู้สมัคร |
|  |  | นาย/นาง/นางสาว/ยศ...................... ชื่อสกุล...............................  เลขประจำตัวประชาชน.................................................... |
|  |  | นาย/นาง/นางสาว/ยศ...................... ชื่อสกุล...............................  เลขประจำตัวประชาชน..................................................... |
|  |  | นาย/นาง/นางสาว/ยศ...................... ชื่อสกุล............................... เลขประจำตัวประชาชน..................................................... |
|  |  | นาย/นาง/นางสาว/ยศ...................... ชื่อสกุล...............................  เลขประจำตัวประชาชน..................................................... |
|  |  | นาย/นาง/นางสาว/ยศ...................... ชื่อสกุล...............................  เลขประจำตัวประชาชน..................................................... |
|  |  | นาย/นาง/นางสาว/ยศ...................... ชื่อสกุล...............................  เลขประจำตัวประชาชน..................................................... |
|  |  | นาย/นาง/นางสาว/ยศ...................... ชื่อสกุล...............................  เลขประจำตัวประชาชน..................................................... |
|  |  | นาย/นาง/นางสาว/ยศ...................... ชื่อสกุล...............................  เลขประจำตัวประชาชน..................................................... |
|  |  | นาย/นาง/นางสาว/ยศ...................... ชื่อสกุล...............................  เลขประจำตัวประชาชน..................................................... |

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) …………………………………………….

(…………………………………………….)

ผู้สมัคร

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **ส.ถ. ๒/๖** เขียนที่............................................ |

วันที่ ...... เดือน ..................... พ.ศ. .............

เรื่อง ขอแต่งตั้งตัวแทนผู้สมัครรับเลือกตั้งเพื่อสังเกตการณ์การออกเสียงลงคะแนนและการนับคะแนน

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนตำบลโนนเมือง

ด้วยข้าพเจ้า....................................ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลโนนเมือง อำเภอ นากลาง จังหวัด หนองบัวลำภู จึงแต่งตั้งบุคคลเป็นตัวแทนข้าพเจ้า ดังต่อไปนี้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ตำบล | หน่วยเลือกตั้งที่ | ตัวแทนผู้สมัคร |
|  |  | นาย/นาง/นางสาว/ยศ...................... ชื่อสกุล...............................  เลขประจำตัวประชาชน.................................................... |
|  |  | นาย/นาง/นางสาว/ยศ...................... ชื่อสกุล...............................  เลขประจำตัวประชาชน..................................................... |
|  |  | นาย/นาง/นางสาว/ยศ...................... ชื่อสกุล............................... เลขประจำตัวประชาชน..................................................... |
|  |  | นาย/นาง/นางสาว/ยศ...................... ชื่อสกุล...............................  เลขประจำตัวประชาชน..................................................... |
|  |  | นาย/นาง/นางสาว/ยศ...................... ชื่อสกุล...............................  เลขประจำตัวประชาชน..................................................... |
|  |  | นาย/นาง/นางสาว/ยศ...................... ชื่อสกุล...............................  เลขประจำตัวประชาชน..................................................... |
|  |  | นาย/นาง/นางสาว/ยศ...................... ชื่อสกุล...............................  เลขประจำตัวประชาชน..................................................... |
|  |  | นาย/นาง/นางสาว/ยศ...................... ชื่อสกุล...............................  เลขประจำตัวประชาชน..................................................... |
|  |  | นาย/นาง/นางสาว/ยศ...................... ชื่อสกุล...............................  เลขประจำตัวประชาชน..................................................... |

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) …………………………………………….

(…………………………………………….)

ผู้สมัคร