|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  **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