

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอแจ้งการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดเกี่ยวกับการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภา.....จังหวัดอุดรธานี เขตเลือกตั้งที่.....

หมายเลข.....

☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นนายก.....จังหวัดอุดรธานี หมายเลข.....

☐ พรรค.....จังหวัด.....

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

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอแจ้งรายชื่อและจำนวนผู้ช่วยหาเสียง

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย บัญชีรายชื่อผู้ช่วยหาเสียง จำนวน แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชนได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภา.....

จังหวัดอุดรธานี เขตเลือกตั้งที่.....หมายเลข...../ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นนายก.....

จังหวัดอุดรธานี หมายเลข มีความประสงค์แจ้งรายชื่อผู้ช่วยหาเสียง ดังนี้

- | | |
|---|----------------|
| ☐ จ้างผู้ช่วยหาเสียงในการเลือกตั้ง | จำนวน คน |
| ☐ เปลี่ยนตัวผู้ช่วยหาเสียงในการเลือกตั้ง | จำนวน คน |
| ☐ เพิ่มเติมผู้ช่วยหาเสียงในการเลือกตั้ง | จำนวน คน |
| ☐ ยกเลิกผู้ช่วยหาเสียงในการเลือกตั้ง | จำนวน คน |

ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้ โดยให้ได้รับคำตอบแทนคนละบาทต่อวัน และให้ผู้ช่วยหาเสียงมีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑.

๒.

ข้าพเจ้าฯ ขอรับรองว่า ผู้ช่วยหาเสียงตามบัญชีรายชื่อที่ยื่นมาพร้อมนี้ ได้ปฏิบัติตามระเบียบคณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยวิธีการหาเสียงและลักษณะต้องห้ามในการหาเสียงเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่น หรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๑๕ เป็นต้น ที่กำหนดไว้ และขอรับรองว่าเป็นความจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

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

อีเมล

บัญชีรายชื่อผู้ช่วยเหลือ

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล
 ผู้สมัครรับเลือกตั้ง จังหวัดอุดรธานี หมายเลข
 เขตเลือกตั้งที่

- | | |
|---|----------------|
| ☐ จ้างผู้ช่วยเหลือในการเลือกตั้ง | จำนวน คน |
| ☐ เปลี่ยนตัวผู้ช่วยเหลือในการเลือกตั้ง | จำนวน คน |
| ☐ เพิ่มเติมผู้ช่วยเหลือในการเลือกตั้ง | จำนวน คน |
| ☐ ยกเลิกผู้ช่วยเหลือในการเลือกตั้ง | จำนวน คน |

ขอแจ้งรายชื่อและจำนวนผู้ช่วยเหลือ ตามรายชื่อ ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	หมายเหตุ
๑.			
๒.			
๓.			
๔.			
๕.			
๖.			
๗.			
๘.			
๙.			
๑๐.			
๑๑.			
๑๒.			
๑๓.			
๑๔.			
๑๕.			
๑๖.			
๑๗.			
๑๘.			
๑๙.			
๒๐.			

ลงชื่อ

(.....)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอแจ้งพาทนะในการหาเสียงเลือกตั้ง

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดเกี่ยวกับพาทนะในการหาเสียงเลือกตั้ง จำนวน แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภา..... จังหวัด.....เขตเลือกตั้งที่.....

หมายเลข.....

☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นนายก.....จังหวัด.....หมายเลข.....

☐ พรรค.....จังหวัด.....

มีความประสงค์ขอแจ้งพาทนะที่ใช้ในการหาเสียงเลือกตั้ง ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

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

อีเมลล์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอแจ้งสถานที่หรือเวทีเพื่อโฆษณาหาเสียงเลือกตั้ง

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดเกี่ยวกับสถานที่หรือเวทีเพื่อโฆษณาหาเสียงเลือกตั้ง จำนวน แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภา.....จังหวัด.....เขตเลือกตั้งที่.....

หมายเลข.....

☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นนายก.....จังหวัด.....หมายเลข.....

☐ พรรค.....จังหวัด.....

มีความประสงค์แจ้งวัน เวลา สถานที่หรือเวทีเพื่อโฆษณาหาเสียงเลือกตั้ง ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

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

อีเมล