

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอแจ้งการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดมหาสารคาม

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดเกี่ยวกับการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ สกุล

เลขประจำตัวประชาชน

☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นอำเภอ.....

จังหวัดมหาสารคาม เขตเลือกตั้งที่ หมายเลข

มีความประสงค์ขอแจ้งการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ ดังนี้

- | | | |
|--|-------------|---------------|
| ☐ ขอใช้การหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ | จำนวน | ช่องทาง |
| ☐ เปลี่ยนแปลงการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ | จำนวน | ช่องทาง |
| ☐ เพิ่มเติมการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ | จำนวน | ช่องทาง |
| ☐ ยกเลิกการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ | จำนวน | ช่องทาง |

ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

ข้าพเจ้าฯ ขอรับรองว่า เอกสารเกี่ยวกับการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ที่ยื่นมาพร้อมนี้ได้ปฏิบัติตามระเบียบคณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยวิธีการหาเสียงและลักษณะต้องห้ามในการหาเสียงเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ เช่น ข้อ ๑๐ เป็นต้น ที่กำหนดไว้ และขอรับรองว่าเป็นความจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

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

อีเมล.....

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอแจ้งค่าใช้จ่ายในหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดมหาสารคาม

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดเกี่ยวกับการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล

เลขประจำตัวประชาชน ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็น

อำเภอ..... จังหวัดมหาสารคาม เขตเลือกตั้งที่ หมายเลข มีความประสงค์
ขอแจ้งค่าใช้จ่ายในการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ เนื่องจากได้มีบุคคลใดที่มีได้เป็นผู้สมัครหรือ
พรรคการเมืองใช้จ่ายในการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ ช่วยเหลือในการหาเสียงเลือกตั้ง
ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

ข้าพเจ้าฯ ขอแจ้งเอกสารเกี่ยวกับการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์ตามระเบียบ
คณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยวิธีการหาเสียงและลักษณะต้องห้ามในการหาเสียงเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่น
หรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๑๒ ที่กำหนดไว้ และขอรับรองว่าเป็นความจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

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

อีเมล.....

รายละเอียดเกี่ยวกับการหาเสียงเลือกตั้งทางอิเล็กทรอนิกส์

ชื่อ-สกุล.....

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น..... อำเภอ.....

จังหวัดมหาสารคาม หมายเลข.....

ลำดับ	วิธีการ/ช่องทาง	รายละเอียด	ระยะเวลาหาเสียง
			วันที่...../...../..... ถึงวันที่...../...../.....
			วันที่...../...../..... ถึงวันที่...../...../.....
			วันที่...../...../..... ถึงวันที่...../...../.....
			วันที่...../...../..... ถึงวันที่...../...../.....
			วันที่...../...../..... ถึงวันที่...../...../.....
			วันที่...../...../..... ถึงวันที่...../...../.....
			วันที่...../...../..... ถึงวันที่...../...../.....
			วันที่...../...../..... ถึงวันที่...../...../.....
			วันที่...../...../..... ถึงวันที่...../...../.....
			วันที่...../...../..... ถึงวันที่...../...../.....
			วันที่...../...../..... ถึงวันที่...../...../.....
			วันที่...../...../..... ถึงวันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....

(.....)

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

อีเมล.....

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอแจ้งรายชื่อและจำนวนผู้ช่วยเหลือ

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดมหาสารคาม

สิ่งที่ส่งมาด้วย บัญชีรายชื่อผู้ช่วยเหลือ จำนวน แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล

เลขประจำตัวประชาชน ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็น

เขตเลือกตั้งที่ หมายเลข มีความประสงค์แจ้งรายชื่อผู้ช่วยเหลือ ดังนี้

☐ จ้างผู้ช่วยเหลือในการเลือกตั้ง จำนวน คน

☐ เปลี่ยนตัวผู้ช่วยเหลือในการเลือกตั้ง จำนวน คน

☐ เพิ่มเติมผู้ช่วยเหลือในการเลือกตั้ง จำนวน คน

☐ ยกเลิกผู้ช่วยเหลือในการเลือกตั้ง จำนวน คน

ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้ โดยให้ได้รับคำตอบแทนคนละ บาทต่อวัน และให้ผู้ช่วยเหลือมีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑.

๒.

ข้าพเจ้าฯ ขอรับรองว่า ผู้ช่วยเหลือตามบัญชีรายชื่อที่ยื่นมาพร้อมนี้ ได้ปฏิบัติตามระเบียบคณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยวิธีการหาเสียงและลักษณะต้องห้ามในการหาเสียงเลือกตั้งสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ เช่น ข้อ ๑๕ เป็นต้น ที่กำหนดไว้ และขอรับรองว่าเป็นความจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

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

อีเมล.....

บัญชีรายชื่อผู้ช่วยเหลือ

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล
 ผู้สมัครรับเลือกตั้ง จังหวัดมหาสารคาม 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

(.....)

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

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอแจ้งสถานที่หรือเวทีเพื่อโฆษณาหาเสียงเลือกตั้ง

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดมหาสารคาม

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดเกี่ยวกับสถานที่หรือเวทีเพื่อโฆษณาหาเสียงเลือกตั้ง จำนวน แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล

เลขประจำตัวประชาชน

☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็น เขตเลือกตั้งที่ หมายเลข

อำเภอ จังหวัด

มีความประสงค์แจ้งวัน เวลา สถานที่หรือเวทีเพื่อโฆษณาหาเสียงเลือกตั้ง ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

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

อีเมล.....

รายละเอียดเกี่ยวกับการแจ้งสถานที่และเวทีในการหาเสียงเลือกตั้ง

ชื่อ-สกุล.....

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น..... อำเภอ.....

จังหวัดมหาสารคาม หมายเลข.....

ลำดับ	วัน/เดือน/ปี เวลา ที่ดำเนินกิจกรรม	สถานที่จัดกิจกรรม	หมายเหตุ

ลงชื่อ

(.....)

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

อีเมล.....

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอแจ้งพาดำเนินการหาเสียงเลือกตั้ง

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัดมหาสารคาม

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดเกี่ยวกับพาดำเนินการหาเสียงเลือกตั้ง จำนวน แผ่น

ข้าพเจ้า ชื่อ นามสกุล

เลขประจำตัวประชาชน

☐ ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นอำเภอ.....

จังหวัดมหาสารคาม เขตเลือกตั้งที่ หมายเลข

มีความประสงค์แจ้งพาดำเนินการหาเสียงเลือกตั้ง ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

ข้าพเจ้าฯ ขอรับรองว่า ได้ปฏิบัติตามระเบียบคณะกรรมการการเลือกตั้งว่าด้วยวิธีการหาเสียง

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

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

อีเมล.....

รายละเอียดเกี่ยวกับพาทนะในการหาเสียงเลือกตั้ง

ชื่อ-สกุล.....

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น..... อำเภอ.....

จังหวัดมหาสารคาม หมายเลข.....

[illegible]

ลงชื่อ

(.....)

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

อีเมล.....