### **ส.ถ. ๒/๖**

ที่ ...................................... เขียนที่.............................................................

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

เรื่อง ขอแต่งตั้งตัวแทนผู้สมัครรับเลือกตั้งเพื่อสังเกตการณ์การออกเสียงลงคะแนนและการนับคะแนน

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำองค์การบริหารส่วนตำบลท่าทองใหม่

 ด้วยข้าพเจ้า.........................................................................................ได้สมัครรับเลือกตั้งเป็นสมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบลท่าทองใหม่ อำเภอกาญจนดิษฐ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี จึงแต่งตั้งบุคคลเป็นตัวแทนข้าพเจ้า ดังต่อไปนี้

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

 จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

 ขอแสดงความนับถือ

 (ลงชื่อ) …………………………………………….

 (……….………………………………………………….)

 ผู้สมัคร