แบบสอบถามการรับฟังความคิดเห็นเกี่ยวกับร่างเทศบัญญัติเทศบาลตำบลออนใต้
เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ............

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ ตามความคิดเห็นของท่าน

๑. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

๒. อายุ ☐ ต่ำกว่า ๓๐ ปี ☐ ๓๑-๔๐ ปี ☐ ๔๑-๕๐ปี ☐ ๕๑-๖๐ ปี ☐ ๖๑ ปีขึ้นไป

๓. อาชีพ ☐ รับราชการ ☐ เอกชน/รัฐวิสาหกิจ ☐ ค้าขาย/ธุรกิจส่วนตัว
☐ รับจ้าง ☐ เกษตรกร ☐ อื่นๆ.....................................

๔. ท่านมีภูมิลำเนาในเขตเทศบาลตำบลออนใต้หรือไม่
☐ มีภูมิลำเนาในเขตเทศบาลตำบลออนใต้ ☐ อื่นๆ.....................................

๕. ท่านเห็นด้วยกับร่างเทศบัญญัติเทศบาลตำบลออนใต้ เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ............ ทั้งฉบับหรือไม่
☐ เห็นด้วย
☐ ไม่เห็นด้วย

๖. ท่านเห็นด้วยกับร่างเทศบัญญัติเทศบาลตำบลออนใต้ เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ............ ยกเว้น ข้อใด เพราะเหตุใด โปรดระบุเหตุผล
....
....
....
....

๗. ท่านไม่เห็นด้วยกับร่างเทศบัญญัติเทศบาลตำบลออนใต้ เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ............ เพราะเหตุใด โปรดระบุเหตุผล
....
....
....
....

๘. ข้อเสนอแนะอื่นๆ(ถ้ามี)...
....
....
....
....

ขอขอบคุณสำหรับการแสดงความคิดเห็นดังกล่าวมา ณ โอกาสนี้

กรุณาส่งแบบแสดงความคิดเห็นได้ที่ งานนิติการ เทศบาลตำบลออนใต้