**แบบฟอร์มแสดงความคิดเห็นต่อร่างพระราชบัญญัติสถาบันการเงินประชาชน พ.ศ. ....**

ภาคเอกชน หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (โปรดระบุชื่อหน่วยงาน)

 .

 .

ผู้ใช้บริการ/ประชาชน (โปรดระบุชื่อ/ชื่อหน่วยงาน)

 .

 .

หน่วยงานของรัฐ/หน่วยงานกำกับดูแล (โปรดระบุชื่อหน่วยงาน)

 .

 .

**1. ความเห็นต่อหลักการ เหตุผล และความจำเป็นของร่างพระราชบัญญัติการเงินประชาชน พ.ศ. ....**

 .

 .

 .

 .

 .

 .

 .

 .

 .

 .

 .

 .

 .

 .

 .

 .

 .

 .

 .

 .

 .

**2. ความเห็นต่อร่างพระราชบัญญัติสถาบันการเงินประชาชน พ.ศ. .... (โปรดระบุมาตรา)**

|  |  |
| --- | --- |
| **มาตรา** | **ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

ขอความอนุเคราะห์ส่งความเห็นและข้อเสนอแนะภายในวันที่ 7 ธันวาคม 2561

โทร 02 169 7127 ถึง 36 ต่อ 111 (คุณปณิธาน) หรือ 113 (คุณมัทยา)

โทรสาร 02 169 7137 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Panithan\_s@mof.go.th หรือ mattayab@fpo.go.th