

投票立会人申込用紙

古殿町選挙管理委員会

令和 年 月 日

投票立会人に申込みます。

ふりがな		
氏名		
住所	〒 963-83 古殿町大字	
生年月日	昭和 年 月 日 平成	
連絡先電話番号 (日中連絡が取れる番号 :携帯番号可)		
メールアドレス (任意)		
職業		
所属政党	有・無	政党名(有のときだけ記載してください)
希望する立会人	1. 期日前投票の立会人 2. 投票日当日の立会人	

※この申込書を、古殿町選挙管理委員会事務局(役場総務課)にご提出ください。

※申込により取得した個人情報、投票立会人の選任以外には使用しません。

※申込者多数の場合には、従事していただけない場合がありますので、ご了承ください。

古殿町 選挙管理委員会 事務処理欄	選挙権の有無	有・無	特記 事項
	投票区	第 投票区	