

投票立会人申込書

令和 年 月 日

高浜町選挙管理委員会御中

私は、選挙における投票立会人となることを申し込みます。

住 所	〒 9 1 9 - 高 浜 町
氏 名	
生 年 月 日	年 月 日
電 話 番 号 (携 帯 可)	※選挙ごとに立会いを願いますので、日中連絡のつく番号を記入してください () -
所属政党等	※所属政党のない場合は、「無所属」と記入してください
そ の 他	※立会い可能又は不可能な条件（時期・曜日等）があれば記入してください

※必要事項を記載の上、FAX（72－4000）又は、高浜町選挙管理委員会（高浜町役場総務課内）まで送付もしくはご持参ください。