

投票立会人名簿登録届出書

年 月 日

檜葉町選挙管理委員会 宛

私は、投票立会人名簿への登録の届出をします。

ふり 氏	がな 名	
住 所	〒 9 7 9 - 檜葉町大字	
避難先住所	(※避難先住所が無い場合は記入不要。) 〒	
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日	
連 絡 先	(※選挙毎に立会いをお願いしますので、日中連絡のつく電話番号をご記入ください。) 電話番号	
所属政党等	(※所属政党のない場合は、「無所属」とご記入ください。)	
そ の 他	(※立会可能又は不可能な条件（時期・曜日等）があればご記入ください。)	

※選挙毎に立会い可能日のご相談のため、ご連絡いたします。