

投票立会人登録申込書

ふりがな								性 別
氏 名								男 ・ 女
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日							
住 所	内子町							
自 宅 電 話								
携 帯 電 話								
所属政党又はその 他の政治団体名	※政党等に所属していない場合は、「なし」と記入してください。							
立会希望曜日 ※○、×で記入して ください。	月	火	水	木	金	土	日	
投票立会人について、上記のとおり登録を申し込みます。								
年 月 日								
内子町選挙管理委員会委員長 様								
氏 名 ㊞								

※本書により取得した個人情報は、投票立会人の選任以外の目的には使用しません。