

投票立会人申込書

令和 年 月 日

昭島市選挙管理委員会委員長 宛

次のとおり申込みします。

フリガナ 氏 名		生年月日	年 月 日
住 所	〒 ー 東京都昭島市		
自宅の 電話番号	()	携帯番号	()
メール アドレス			
所属政党又は 所属するその 他の政治団体	有 ・ 無 (どちらかに○を付けてください。) ↳ 所属政党等の名称 _____		
希望する場 所を選んで ください。	<input type="checkbox"/> に✓を入れてください。(複数選択可) <input type="checkbox"/> 投票日当日投票所 (市内20か所のいずれか) <input type="checkbox"/> 第一期日前投票所 (市役所) <input type="checkbox"/> 第二期日前投票所 (未定) <input type="checkbox"/> 第三期日前投票所 (イトーヨーカドー昭島店)		

選挙が近くなりましたら選挙管理委員会からご連絡し、従事日程等を調整のうえ、投票立会人に選任いたします。

ただし、従事日程等の調整状況等により、必ず選任されるとは限りませんので、予めご了承いただけますようお願いいたします。

この申込書により取得した個人情報は、選挙執行に関する業務以外の目的には使用しません。