投票立会人登録申込書

令和　　年　　月　　日

亘理町選挙管理委員会委員長　様

投票立会人の登録について、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 生年月日 | 性別 |
| 氏　名 |  | | 平成　　年　　月　　日  (申込時年齢　　歳) | 男・女 |
| 住　所 | 〒 | | | |
| 亘理郡亘理町 | | | |
| 連絡先 | 自宅：　　　(　　　)　　　　携帯：　　　(　　　) | | | |
| メールアドレス  (任意) |  | | | |
| 所属政党またはその他の政治団体名 | 有・無 | 政党名(有りの方のみ記入) | | |
|  | | |
| 希望する立会人 | 期日前投票の立会人 | | | |

※提出いただいた個人情報は、投票立会人の選任以外の目的には使用しません。

亘理町選挙管理委員会事務局処理欄

|  |  |
| --- | --- |
| 選挙人名簿登録  確認 | 有・無　　　　(　　　第　　投票区) |

|  |
| --- |
| 受領日 |
|  |