令和 　年 　月 　日

投 票 立 会 人 申 込 書

大洗町選挙管理委員会　宛

下記のとおり申込みいたします

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 職 業 等 |  |
| 連 絡 先 | 自宅電話　　　　　　　-　　　　　　-  携帯電話　　　　　　　-　　　　　　- |
| 備　　考 |  |

『申込先』　　〒311-1392　　大洗町磯浜町6881-275

　　　　　　　　　　大洗町選挙管理委員会　（総務課内）

　　　　　　　　　　TEL : 029-267-5123　　FAX : 029-266-3577

　　　　　　　　　　E-mail : senkan@town.oarai.lg.jp

＊選挙管理委員会処理欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 令和　　年　　月　　日 | 取扱者 |  |