年　　月　　日

真鶴町選挙管理委員会委員長　殿

投票立会人登録（抹消）申込書

投票立会人の登録（抹消）について、次のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性　別 | 男　・　女 |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒　　　－　　　　　　　　　　岩真鶴町　　　　　　　　　　　 真鶴 |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　月　　日生まれ　（満　　　歳） |
| 所属政党又はその他の政治団体名 |  |
| （なければ「無所属」と記入） |

※同一の投票区内において、同じ政党その他の政治団体に属する者が２人以上投票立会人になることはできません。

※この欄は記入しないでください。

**受付日時 受付者印**

平成　　　年　　月 日

午前・午後 時 分

【提出先】

※この欄は記入しないでください。

**受付日時 受付者印**

平成　　　年　　月 日

午前・午後 時 分

真鶴町選挙管理委員会（役場総務課内）

〒259-0202神奈川県足柄下郡真鶴町岩244番地の１

電話番号：0465-68-1131

FAX番号：0465-68-5119

※この欄は記入しないでください。

**受付日時 受付者印**

　　　年　　月 日

午前・午後 時 分