

投票立会人応募申込書

令和 年 月 日

大治町選挙管理委員会 御中

住 所	〒
氏 名	
生年月日	昭和 年 月 日生 (満 歳) 平成
電話番号 (携帯可)	
所属政党等	(※ 所属政党等の無い場合は、「無所属」と記入してください。)
備 考	(※ 立会い可能な条件 (時期・曜日等) などがあれば、記入してください。)