

年 月 日

あて先 岩出市選挙管理委員会

投票立会人申込書

郵便番号	〒 ー																
住所	岩出市																
フリガナ																	
氏名																	
生年月日	年 月 日生 (満 歳)																
電話番号	(※ 日中確実に連絡のとれる電話番号を記入してください。携帯電話可)																
所属党派	(※ 所属する党派がない場合は、無所属と記入してください。)																
希望する投票所	7月																
	① 期日前投票所 ※ 希望日に○	4 金	5 土	6 日	7 月	8 火	9 水	10 木	11 金	12 土	13 日	14 月	15 火	16 水	17 木	18 金	19 土
	② 当日の投票所 ※ どちらかに○	7月20日(日)															
	希望する ・ 希望しない																
備考																	

(事務処理欄)

受付印

投票区	頁	番号