

期日前投票所立会人申込書

私は、投票立会人に従事する場合、下記の事項を厳守することを誓い、期日前投票立会人名簿への登録を申請します。

- 1 投票に関する秘密はもとより、職務上知り得た秘密については、一切他に漏らすことはいたしません。
- 2 選挙人から選挙に関する一切の疑義を抱かせることのないように、誠実かつ公正に職務を執行いたします。

大村市選挙管理委員会 宛

令和 年 月 日

住 所	〒 ー 大村市
ふ り が な 氏 名	
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 (歳)
連絡先電話番号	※日中に連絡が取れる電話番号を記入してください。
メールアドレス(任意)	
所属政治団体名 (所属政党等)	※政治団体(政党等)に所属していなときは、「無所属」と記入してください。
そ の 他 (特記事項等がありましたら ご記入ください)	

※ご提供いただきました個人情報、投票立会人の選任の目的にのみ利用させていただきます。また、個人情報保護に関する法令等を遵守し、紛失、漏えい等のないよう適切な管理に努めます。

〒856-8686
大村市玖島1丁目25番地
大村市選挙管理委員会事務局(別館1階)
電話 53-4111 内線 341
FAX 54-9567