

投票立会人登録・抹消申込書

年 月 日

和光市選挙管理委員会委員長 宛て

私は、登録にあたっては、公職選挙法に基づき、以下の事項を厳守することを誓約し、申し込みます。

- 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、他に漏らしません。
- 選挙人から選挙に関する一切の疑惑を抱かせることのないよう、誠実、公正及び中立に職務を執行します。

申込区分	<input type="checkbox"/> 登録 • <input type="checkbox"/> 抹消 (希望の区分に☑してください)		
(ふりがな) 氏名			
住所	〒 - 和光市		
生年月日	年	月	日
連絡先	TEL - - (自宅・勤務先・携帯) メール ※ 日中、連絡が可能な連絡先を記入してください。		
所属する政党 又はその他の 政治団体名	※ 政党や政治団体に所属している場合は、所属政党・団体等の名称を記入してください。 どこにも所属していない場合は、「なし」と記入してください。		
その他記載欄			

※ 詳細な日程等は、執行選挙ごとに別途連絡します。

※ 収集した個人情報は、法律、条例等に基づき適切に管理し、選挙事務以外において使用はいたしません。

※ 事務局処理欄

受付日	年 月 日	選挙人名簿登録	有 • 無
登録日	年 月 日	投票区分等	第 投票所
住民登録	有 • 無	その他	