

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。

- 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、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 <input checked="" type="checkbox"/> し て く だ さ い)		
(ふ り が な) 氏 名			
住 所	〒 ー 和光市		
生 年 月 日	年 月 日	職 業	
連 絡 先	TEL ー ー (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 等	第 投票所
住 民 登 録	有 ・ 無	そ の 他	