年　　月　　日

伊東市選挙管理委員会委員長　様

期日前投票立会人登録申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性　別 | 男　・　女 |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | （〒　　　－　　　　）伊東市 |
| 電話番号 | （自宅）　　　　　　 －　　　　　　－　　　　　 　　　　　　　　（携帯）　　　　　 　－　　　　　　－　　　　　  |
| 生年月日 |  　 　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 所属政党又はその他の政治団体（該当する方に○） | 有　・　無 |
| ※有に○を付けた場合、所属政党名等を御記入ください。 |
| 備　　考 |  |

※提出後、記載内容に変更があった場合又は登録の抹消を希望する場合は、下記へ御連絡ください。

【提出先】

※この欄は記入しないでください。

**受付日時 受付者印**

平成　　　年　　月 日

午前・午後 時 分

伊東市選挙管理委員会事務局（伊東市役所6階庶務課内）

〒414-8555　静岡県伊東市大原二丁目１番１号

電話番号：0557-32-1233

FAX番号：0557-37-8113