

# 投票立会人申込書

申込日 令和6年 月 日

中川町選挙管理委員会 御中

私は、投票立会人に従事する場合、公職選挙法に基づき、下記の事項を遵守することを誓い、投票立会人に応募いたします。

投票に関する秘密はもとより、職務上知り得た秘密(個人情報など)については、一切、他に漏らす行為はいたしません。

氏名						
住所						
電話番号 (自宅)						
電話番号 (携帯)						
生年月日 (年齢)	昭和 年 月 日生 (満 歳) 平成					
立会の種類	希望する箇所に チェック ※複数選択可	<input type="checkbox"/> 当日投票所での立会 <input type="checkbox"/> 第一投票所 <input type="checkbox"/> 一日 <input type="checkbox"/> 前半 <input type="checkbox"/> 後半 <input type="checkbox"/> 第二投票所 ※第二投票所は一日従事のみ			<input type="checkbox"/> 期日前投票所での立会	
希望日 (希望する日に○を つけてください)	【※ 立会可能な日に○印を記入してください】					
	10月16日	10月17日	10月18日	10月19日	10月20日	10月21日
	一日	一日	一日	一日	一日	一日
	前半	前半	前半	前半	前半	前半
	後半	後半	後半	後半	後半	後半
	10月22日	10月23日	10月24日	10月25日	10月26日	
	一日	一日	一日	一日	一日	
	前半	前半	前半	前半	前半	
	後半	後半	後半	後半	後半	
	預金口座	金融機関	銀行・組合・金庫		支店・支所	
預金種別		普通・当座	口座番号			
口座名義(カナ)						

上記口座に、立会人報酬の振込をお願いします。