

投票立会人登録申込書

年 月 日

西都市選挙管理委員会委員長 へ

私は、投票立会人に従事するにあたり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。

ふりがな	
氏名	
住所	〒 ー 西都市
電話番号	自宅 ・ 携帯 ー ー ※日中に連絡がとれる電話番号を記載してください。
メールアドレス	
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日
職業	
所属政党または その他の政治団体名	無所属 ・ 所属あり【 ー 】
その他補足事項	

【申込先】

西都市選挙管理委員会事務局（西都市役所3階 総務課内）
〒881-8501 西都市聖陵町2丁目1番地
電話番号：43-1112 FAX：43-2067
e-mail：senkyo@city.saito.lg.jp