

代理記載人となるべき者の届出書

代理記載人となるべき者

住 所	都道 府県	郡 市・区・町・村
氏 名		
生年月日	明・大・昭・平	年 月 日
連 絡 先 電話番号		

上記のとおり必要書類を添えて代理記載人となるべき者の届出をします。

令和 年 月 日

選挙人名簿に記載 されている住所	十日町市 (郵便番号： ー 行政区：)	番地
生 年 月 日	明・大・昭・平	年 月 日
氏 名		
連 絡 先 電 話 番 号		

十日町市選挙管理委員会委員長 様

添付書類

- 1 郵便等投票証明書
- 2 代理記載人となるべき者の同意書及び選挙権を有する者である旨の宣誓書