

投票立会人応募申込書

雫石町選挙管理委員会 あて

住 所	〒020-05□□ 雫石町
氏 名	
生 年 月 日	昭和 平成 年 月 日 生 (満 歳)
電 話 番 号 (携 帯 可)	
所 属 政 党 等	(※ 所属政党等の無い場合は、「無所属」と記入してください。)
備 考	