

投票立会人登録申込書

中城村選挙管理委員会 あて

		記載年月日	年 月 日		
ふりがな				性別	男 ・ 女
氏 名					
住 所		〒 - 中城村			
生 年 月 日		昭和 年 月 日生 平成		年 齢	歳
連絡先	自宅電話番号	- -		職業 (任意)	
	携帯電話番号 ※日中連絡が取れる電話番号	- -			
所属政党又は所属する その他の政治団体名		(※所属政党等の無い場合は、「なし」と記入してください。)			

※ お申込いただいた個人情報は、本業務以外に使用しません。

事務 処理 欄		選挙人名簿登載	有 ・ 無	第()投票区 ()頁 ()番

◆申込先

【持参または郵送】

〒901-2493 沖縄県中頭郡中城村字当間176番地(中城村役場総務課)

中城村選挙管理委員会