塩尻市期日前投票立会人登録申込書

塩尻市選挙管理委員会　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　　名 |  |
| 住　　　所 | 〒　　　　　　－塩尻市 |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　　　月　　　日生　（満　　　　歳） |
| 連　絡　先 | （自宅電話）　　　　　－　　　　　－ |
| （携帯電話）　　　　　－　　　　　－ |
| メールアドレス |  |
| 所属する政党又は政治団体名 | （＊所属政党等が無い場合は「なし」と記入してください。） |

私は、以下に掲げる事項をすべて遵守することを誓約し、「塩尻市期日前投票立会人」の申し込みを行います。

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、一切他に漏らす行為はいたしません。

２　その他、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、誠実かつ公正に職務を執行いたします。

【申込先】

（１）持参又は郵送　〒３９９－０７８６

塩尻市大門七番町４番３号

　　　　　　　　　　塩尻市選挙管理委員会（塩尻総合文化センター内）

（２）ＦＡＸ　　　　０２６３－５３－４１４０

（３）電子メール　　senkan@city.shiojiri.lg.jp