

証 票 交 付 申 請 書

平成 年 月 日

光市選挙管理委員会委員長 様

後援団体の名称  
代表者の氏名 (印)  
主たる事務所の  
所 在 地  
(電話 )

公職選挙法施行令第 110 条の 5 第 4 項の証票の交付を受けたいので、同条第 5 項の規定により、下記のとおり申請します。

記

- 1 推薦し、又は支持する候補者等の氏名、住所、職業及び公職の種類  
(氏名) (住所)  
(職業) (公職の種類) TEL
- 2 政治団体としての届出先
- 3 証票交付申請枚数 枚
- 4 立札及び看板の類を掲示する事務所の所在地並びに事務所ごとの立札及び看板の類の枚数

事務所の所在地	立札及び看板の類の枚数
	枚
	枚
	枚
	枚
	枚
	枚

上記の後援団体の本件証票交付申請については、公職選挙法施行令第 110 条の 5 第 5 項の同意をします。なお、私に係る後援団体のすべてを通じて既に交付された証票の総数は、 枚です。

平成 年 月 日

候補者等の氏名 (印)