投票立会人補充員登録申込書

年 月 日

糸満市選挙管理委員会委員長 あて

私は、投票立会人に従事するにあたり公職選挙法に基づき、以下の事項を厳守することを誓約し、申し込みます。

- 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。
- 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。

フリガナ			
氏名			
住所	〒 ー 糸満市		
電話番号 (昼間に連絡がとれる連絡先をお願いします)	自宅 ・ 携帯 ー ー		
メールアドレス			
性別			
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生まれ (満 歳)		
職業			
所属政党又はその他の政治団体	有 ・ 無 ※有の場合 所属政党等の名称【 】		
希望する投票所 (第3希望まで可) ※希望が無い場合は、 特になしと記入してください。	当日投票所	1	
		2	
		3	
報酬等について	立会人 日額 10,900円 ※振込額は源泉徴収後の金額となります。		

【注意事項】

- 希望場所等の調整状況等により、必ず選任されるとは限りませんので、ご了承ください。
- この申込により取得した個人情報は、選挙執行に関する業務以外の目的には使用しません。
- 投票立会人候補者名簿に登録された場合、選挙が行われるごとに選挙管理委員会から立会人の御案内をさせていただきます。
- 登録については、必須ではありません。
- 遵守事項に違反した場合、選挙の管理執行に支障をきたすおそれがあると判断された場合等には、投票立会人候補者名簿から除外させていただきますので、ご注意ください。

【提出先】〒901-0392 沖縄県糸満市潮崎町1丁目1番地
糸満市選挙管理委員会事務局
電話 098-840-8146
FAX 098-840-8112
E-mail senkan@city.itoman.lg.jp