

証票に関する異動届

個	人		
---	---	--	--

年 月 日

加須市選挙管理委員会委員長 様

公職の候補者氏名 _____

住 所 _____

電 話 番 号 _____

職 業 _____

年 月 日に交付を受けた証票に関し、下記のとおり異動がありましたので届け出ます。

記

異動年月日	異動事項	異動内容	
年 月 日	<input type="checkbox"/> 公職の種類 <input type="checkbox"/> 事務所の所在地 (証票番号: _____)	新	
		旧	
年 月 日	<input type="checkbox"/> 公職の種類 <input type="checkbox"/> 事務所の所在地 (証票番号: _____)	新	
		旧	
年 月 日	<input type="checkbox"/> 公職の種類 <input type="checkbox"/> 事務所の所在地 (証票番号: _____)	新	
		旧	
年 月 日	<input type="checkbox"/> 公職の種類 <input type="checkbox"/> 事務所の所在地 (証票番号: _____)	新	
		旧	
年 月 日	<input type="checkbox"/> 公職の種類 <input type="checkbox"/> 事務所の所在地 (証票番号: _____)	新	
		旧	

備考 公職の候補者等本人が届け出る場合にあつては本人確認書類の提示又は提出を、その代理人が届け出る場合にあつては委任状及び当該代理人の本人確認書類の提示又は提出を行うこと。ただし、公職の候補者等本人の署名その他の措置がある場合は、この限りでない。

確認	受付