

(第1号様式)

沖縄市選挙管理委員会委員長 殿

NO \_\_\_\_\_

### 投票立会人申込書

私は、令和7年3月9日執行の沖縄県議会議員補欠選挙の投票立会人に、下記のとおり申し込み致します。

記載年月日 令和 年 月 日

フリガナ		電話番号	携帯 _____ 自宅 _____
氏名			
住所	〒 _____		
立会希望の投票所 ※あれば記入		どちらかに○をつけてください 1. 希望場所でのみ立会い可能 2. どの投票所でも立会い可能	
生年月日	年 月 日	職業等	
政党又はその他の政治団体への所属の有無	有 ・ 無 ※有の場合政党名等	※ 政党の党员等である場合は、所属している政党等の名称を記入して下さい。 政党等に所属していない場合には、「無」に○をして下さい。	

#### 備考

- 各投票区の投票立会人は、実施される選挙(沖縄県議会議員補欠選挙)において選挙権を有する者の中から選任されます。
- 投票立会人は、1つの投票区において2人選任されます。
- 応募多数の場合、投票立会人の選任は、選挙管理委員会事務局においてくじにより選定致します。
- 結果は選任された者にのみ通知致します。

〒904-8501

提出先 沖縄市仲宗根町26番1号 沖縄市役所地下1階  
(郵送可) 沖縄市選挙管理委員会事務局(直通939-1193)

※下記選挙管理委員会事務局記入欄

受付日	立会投票所	承諾書提出確認	債権者登録有無	備考
年 月 日	第 投票所			