

## 代理記載人となるべき者の届出書

|             |                               |
|-------------|-------------------------------|
| 代理記載人となるべき者 |                               |
| 住 所         | 春日井市                          |
| 氏 名         |                               |
| 生 年 月 日     | 明治<br>大正<br>昭和<br>平成<br>年 月 日 |

上記のとおり必要書類を添えて代理記載人となるべき者の届出をします。

年 月 日

|                 |                               |
|-----------------|-------------------------------|
| 代理記載制度に該当する選挙人  |                               |
| 選挙人名簿に記載されている住所 | 春日井市                          |
| 生 年 月 日         | 明治<br>大正<br>昭和<br>平成<br>年 月 日 |
| 氏 名             |                               |

(宛先) 春日井市選挙管理委員会  
委員長 小野 誠

添付書類 郵便等投票証明書

### 同意書及び宣誓書

私は、選挙人 \_\_\_\_\_ の代理記載人となることに同意します。

また、私は、選挙権を有する者であることを誓います。

年 月 日

|                   |      |
|-------------------|------|
| 住 所               | 春日井市 |
| 氏 名<br>(自署してください) |      |

備考 氏名欄の氏名は、必ず自分で書いてください。

連絡先電話番号