

赤色の枠で囲ってある箇所を代表者の方1名がご記入ください。

記載例

東京都議会議員選挙（北区）選挙区

立候補予定者説明会受付票

令和6年5月23日

受領者	氏名	甲野 乙夫	
	住所	〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号	
電話 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇			
選挙管理委員会からの連絡先（上と同じ場合は記載不要）			
氏名（名称）		上記と異なる場合に記載	
住所		上記と異なる場合に記載	
電話番号		上記と異なる場合に記載	
メールアドレス		〇〇〇〇〇〇@〇〇.〇〇	
立候補予定者			報道機関等への公表 （いずれかに〇をつけてください）
立	ふりがな	とうきょう こうお	<input checked="" type="checkbox"/> 可 ・ 否
	戸籍名 （旧姓も可）	東京 甲夫	<input checked="" type="checkbox"/> 可 ・ 否
候	ふりがな	△△△△ △△△△	<input checked="" type="checkbox"/> 可 ・ 否
	通称名	△△ △△	<input checked="" type="checkbox"/> 可 ・ 否
補	性別	男	<input checked="" type="checkbox"/> 可 ・ 否
	住所	△△区△△町△△丁目△番△号 <small>※報道機関等へ提供する情報は「町字」までとなります。 例 住所が「東京都新宿区西新宿二丁目8番1号 40階」の場合は、「東京都新宿区西新宿」のみを報道機関等へ情報提供します。</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 可 ・ 否
予	連絡先電話番号	△△-△△△△-△△△△	<input checked="" type="checkbox"/> 可 ・ 否
	本籍	△△県 <small>※都道府県名のみ記載</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 可 ・ 否
定	生年月日	昭和・平成 △△年△△月△△日	<input checked="" type="checkbox"/> 可 ・ 否
	満年齢	満 △△ 歳	<input checked="" type="checkbox"/> 可 ・ 否
者	党派	△△△党	<input checked="" type="checkbox"/> 可 ・ 否
	職業	△△△△	<input checked="" type="checkbox"/> 可 ・ 否

※年齢については、令和6年7月7日現在でご記入願います。

※通称名がある場合のみ

※ハイフンでつなぐず、正確にご記入ください

※満年齢は、令和6年7月7日現在を記載してください

※捺印等は不要です。

受領書

令和6年執行東京都議会議員補欠選挙に関し、下記の書類を受領しました。

- 1 立候補届出の手引・様式集 1式
- 2 選挙郵便のご案内 1部
- 3 供託書（OCR用） 1枚
- 4 選挙公報掲載申請関係資料 1式
- 5 収支報告書の手引 1式

令和6年5月23日

東京都議会議員選挙（北区）選挙区

立候補予定者	東京 甲夫
受領者	甲野 乙夫

東京都選挙管理委員会委員長 殿