

団体用

番号

証票廃止届出書

年 月 日

寝屋川市選挙管理委員会委員長 様

後援団体の名称 _____

代表者の氏名 _____

主たる事務所の所在地 寝屋川市 _____

電話番号 _____

公職選挙法施行令第110条の5第5項の規定により交付を受けた同条第4項の証票を下記のとおり廃止します。

記

1 公職の種別 寝屋川市議会議員 ・ 寝屋川市長

2 証票廃止枚数 _____ 枚

3 廃止する事務所の所在地・証票番号

No.	事務所の所在地（立札・看板類の設置場所）	証票番号
①	寝屋川市 (方)	
②	寝屋川市 (方)	

※ 該当枚数の証票を返却してください。

4 廃止理由

- ☐ 交付された証票の公職の種別を変更するため
- ☐ 公職の候補者若しくは公職の候補者となろうとする者でなくなったため
- ☐ その他 ()

上記の後援団体の証票廃止について同意します。

年 月 日

候補者等の氏名 _____