

年 月 日

（閲覧者）

（住所）

（氏名） 様

美幌町選挙管理委員会
委員長

印

選挙人名簿抄本の閲覧に係る閲覧者の確認について（照会）

年 月 日に、あなたを閲覧者として指定した選挙人名簿抄本の閲覧の申出がありました。公職選挙法施行規則第3条の2第4項第2号の規定により、あなたが閲覧者本人であることを確認する必要がありますので、下記の回答書に署名・押印し、あなた自身で持参してください。

（注）指定された閲覧期日に、この回答書及び本人確認ができるもの（健康保健証等）を必ず持参してください。郵送された場合は受付できません。

回 答 書

美幌町選挙管理委員会から 年 月 日付け照会のありました件について、私は、選挙人名簿の抄本を閲覧する閲覧者本人であることに相違ありませんので、その旨回答します。

年 月 日

美幌町選挙管理委員会
委員長 様

住 所

氏 名

印