

令和2年 第11回 福岡市選挙管理委員会

7月6日（月） 午前10時30分

## 議 題

### 1 議案

議案第6号 福岡市議会議員選挙公報発行規程等の一部を改正する  
規程案について

### 2 その他

今後の委員会開催予定日時

- ・令和2年7月20日（月） 午前10時30分
- ・令和2年8月5日（水） 午前10時30分
- ・令和2年8月20日（木） 午前10時30分



## 議案第 6 号

福岡市議会議員選挙公報発行規程等の一部を改正する規程案について

福岡市議会議員選挙公報発行規程等の一部を改正する規程を次のように定める。

令和 2 年 7 月 6 日

福岡市選挙管理委員会

委 員 長    津    田    隆    士

福岡市議会議員選挙公報発行規程等の一部を改正する規程

(福岡市議会議員選挙公報発行規程の一部改正)

第 1 条   福岡市議会議員選挙公報発行規程（平成19年福岡市選挙管理委員会規程第 1 号）の  
一部を次のように改正する。

別記様式第 1 号を次のように改める。

様式第 1 号

福岡市議会議員選挙公報掲載申請書

年    月    日

(宛先) 福岡市選挙管理委員会

委員長

福岡市議会議員選挙（        選挙区）

候補者氏名

福岡市議会議員選挙公報発行条例第 3 条の規定により、選挙公報に掲載を受けたいの  
で、次のとおり申請します。

|                         |         |                   |
|-------------------------|---------|-------------------|
| 掲    載    文             | 別紙のとおり。 |                   |
| 連絡場所及び<br>電   話   番   号 | 福岡市     | (電話)<br>(       ) |

備考

候補者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

別記様式第 3 号及び様式第 4 号を次のように改める。  
様式第 3 号

福岡市議会議員選挙公報撤回申請書

年 月 日

(宛先) 福岡市選挙管理委員会  
委員長

福岡市議会議員選挙 ( 選挙区)  
候補者氏名

年 月 日に申請した選挙公報の掲載は、撤回したいので申請します。

備考

候補者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

様式第 4 号

福岡市議会議員選挙公報修正申請書

年 月 日

(宛先) 福岡市選挙管理委員会  
委員長

福岡市議会議員選挙 ( 選挙区)  
候補者氏名

年 月 日提出した選挙公報の掲載文を修正したいので、修正した掲載文を添えて申請します。

備考

候補者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

別記様式第5号中「つど」を「都度」に改める。

(福岡市長選挙公報発行規程の一部改正)

第2条 福岡市長選挙公報発行規程(昭和47年福岡市選挙管理委員会規程第6号)の一部を次のように改正する。

別記様式第1号を次のように改める。

様式第1号

福岡市長選挙公報掲載申請書

年 月 日

(宛先)福岡市選挙管理委員会  
委員長

福岡市長選挙  
候補者氏名

福岡市長選挙公報発行条例第3条の規定により、選挙公報に掲載を受けたいので、次のとおり申請します。

|            |         |             |  |
|------------|---------|-------------|--|
| 掲 載 文      | 別紙のとおり。 |             |  |
| 連絡場所及び電話番号 | 福岡市     | (電話)<br>( ) |  |

備考

候補者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

別記様式第 3 号及び様式第 4 号を次のように改める。

様式第 3 号

福岡市長選挙公報撤回申請書

年 月 日

(宛先)福岡市選挙管理委員会  
委員長

福岡市長選挙  
候補者氏名

年 月 日に申請した選挙公報の掲載は、撤回したいので申請します。

備考

候補者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

様式第 4 号

福岡市長選挙公報修正申請書

年 月 日

(宛先)福岡市選挙管理委員会  
委員長

福岡市長選挙  
候補者氏名

年 月 日提出した選挙公報の掲載文を修正したいので、修正した掲載文を添えて申請します。

備考

候補者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

(公職選挙法及び同法施行令の規定による選挙運動及び政党その他の政治団体の政治活動に関する規程の一部改正)

第3条 公職選挙法及び同法施行令の規定による選挙運動及び政党その他の政治団体の政治活動に関する規程(昭和30年福岡市選挙管理委員会規程第1号)の一部を次のように改正する。

第1条中「外」を「ほか」に改める。

第2条中「第1号様式」の次に「又は第1号様式の2」を、「第2号様式」の次に「又は第2号様式の2」を加える。

第5条第1項中「又は」を「, 又は」に改める。

第5条の2中「うけたのち」を「受けた後」に改める。

第7条第2項中「委員会が交付する第7号様式の2」を「, 第7号様式の2」に, 「に当該候補者の氏名を記入し, 押印のうえ, 委員会」を「を委員会」に改める。

第12条第1項中「若しくは船舶に乗車又は」を「又は船舶に乗車し, 又は」に改める。

第14条第1項中「第13号様式」の次に「又は第13号様式の2」を, 「第14号様式」の次に「又は第14号様式の2」を加える。

第15条第2項中「委員会」を「, 委員会」に改め, 同条第3項中「てい重に取扱い破損汚損又は加筆等」を「丁重に取り扱い, 破損, 汚損, 加筆等」に改め, 同条第4項中「対しては」を「対して」に, 「又は」を「, 又は」に改める。

第16条第2項中「写」を「写し」に改める。

第16条の2中「第17号様式」を「, 第17号様式」に改める。

第16条の3第2項中「はりつけて」を「貼り付けて」に改める。

第18条中「あわせて」を「, 併せて」に改める。

第19条中「第5条第1項及び第2項」を「第5条」に改める。

第20条中「第19号様式」を「, 第19号様式」に改める。

第21条第3項中「交付したとき」を「交付し」に, 「押印のうえ」を「押印の上」に改める。

第24条中「外」を「ほか」に改める。

別記第1号様式の1を次のように改める。

第1号様式

選挙事務所設置届出書

候補者氏名

| 選挙事務所所在地 | 電話番号 | 設置年月日 | 設置者 | 備考 |
|----------|------|-------|-----|----|
|          |      |       |     |    |

年 月 日執行の選挙における選挙事務所を上記のとおり設置したので届け出ます。

年 月 日

住 所

候補者氏名

(宛先)福岡市 区選挙管理委員会  
委員長

備考

候補者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

別記第1号様式の2を次のように改める。

第1号様式の2

選挙事務所設置届出書

1 候補者氏名

2 推薦届出者氏名

| 選挙事務所所在地 | 電話番号 | 設置年月日 | 設置者 | 備考 |
|----------|------|-------|-----|----|
|          |      |       |     |    |

年 月 日執行の選挙における選挙事務所を上記のとおり設置したので候補者の承諾書を添え届け出ます。

年 月 日

住 所

推薦届出者氏名

(宛先)福岡市 区選挙管理委員会  
委員長

備考

推薦届出者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。



別記第2号様式の1を次のように改める。

第2号様式

選挙事務所異動届出書

候補者氏名

| 選挙事務所所在地 | 電話番号 | 設置年月日 | 設置者 | 備考 |
|----------|------|-------|-----|----|
| 新        |      |       |     |    |
| 旧        |      |       |     |    |

年 月 日執行の選挙における選挙事務所を上記のとおり異動したので届け出ます。

年 月 日

住 所

候補者氏名

(宛先)福岡市 区選挙管理委員会  
委員長

備考

候補者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

別記第2号様式の2を次のように改める。

第2号様式の2

選挙事務所異動届出書

- 1 候補者氏名
- 2 推薦届出者氏名

| 選挙事務所所在地 | 電話番号 | 設置年月日 | 設置者 | 備考 |
|----------|------|-------|-----|----|
| 新        |      |       |     |    |
| 旧        |      |       |     |    |

年 月 日執行の選挙における選挙事務所を上記のとおり異動したので候補者の承諾書を添え届け出ます。

年 月 日

住 所

推薦届出者氏名

(宛先)福岡市 区選挙管理委員会  
委員長

備考

推薦届出者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

別記第3号様式から第4号様式の2までを次のように改める。  
第3号様式

選挙事務所設置  
異動承諾書

年 月 日執行の 選挙における選挙事務所の設置  
年 月 日 異動を承諾します。

住 所  
候補者氏名

(宛先)推薦届出者

備考

候補者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

第4号様式

推薦届出代表者証明書

推薦届出者 住 所  
氏 名

上記の者は推薦届出者の代表者であることを証明する。

年 月 日

候補者氏名

備考

候補者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

第4号様式の2

第 年 月 日 号

閉 鎖 命 令 書

(宛先)設置者

選挙管理委員会  
委員長氏名 印

年 月 日執行の〇〇選挙における下記の事務所は、公職選挙法第130条第1項(第131条第〇項)(第132条)の規定に違反して設置されているので、公職選挙法第134条第1項(第2項)の規定により閉鎖を命じる。

記

- 1 設置場所
- 2 設置年月日
- 3 設置者氏名

別記第5号様式の2及び第6号様式を次のように改める。  
第5号様式の2

再 交 付 申 請 書

年 月 日

(宛先)福岡市選挙管理委員会  
委員長

候補者氏名  
連絡先

先に交付を受けた自動車・拡声機・船舶の表示物を下記の理由により破損・紛失したので、再交付を申請します。

記

備考

候補者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

第6号様式

選挙運動用ビラの届出書

年 月 日

(宛先)福岡市選挙管理委員会委員長

候補者氏名

年 月 日執行の 選挙における公職選挙法第142条第1項第5号の  
規定による選挙運動用ビラを頒布したいので、別添のとおり 種類を届け出ます。

- 備考
- 1 頒布できる選挙運動用ビラは、2種類以内です。
  - 2 添付する選挙運動用ビラは、1種類につき2枚です。
  - 3 候補者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

別記第7号様式の2及び第8号様式を次のように改める。  
第7号様式の2

第 号

年 月 日執行 選挙(選挙区名)

候補者氏名

選挙運動用ビラ証紙交付票

年 月 日  
福岡市選挙管理委員会 印

| 交付できる証紙の枚数 枚 |      |     |      |
|--------------|------|-----|------|
| 交付年月日        | 交付枚数 | 通 計 | 取扱者印 |
|              |      |     |      |
|              |      |     |      |
|              |      |     |      |
| 計            |      |     |      |

- 注意 1 選挙運動用ビラ証紙(以下「証紙」という。)の交付を受けようとするときは、必ずこの交付票を提出してください。
- 2 法定枚数の証紙の交付を受けたときは、この交付票は当委員会に返してください。なお、証紙の交付が法定枚数に達しないときは、当委員会は取扱者の印を押して控えを取った上で提出者にお返しします。

- 備考 1 控えについては、「取扱者印」は「受領印」とする。
- 2 「第 号」には、立候補の届出順位を記入する。
- 3 選挙区名は、市議会議員選挙の場合に記載する。
- 4 候補者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

第8号様式

表

|                                        |     |     |
|----------------------------------------|-----|-----|
| 新聞<br>広告                               | 第   | 号   |
| 新聞広告掲載証明書                              |     |     |
| 候補者氏名                                  |     |     |
| 住                                      | 所   |     |
| 生                                      | 年   | 月 日 |
| 立候補届出                                  | 月 日 |     |
| ※広告掲載希望月日                              |     |     |
| ※広告掲載新聞社名                              |     |     |
| 公職選挙法第149条の規定により新聞広告を掲載するものであることを証明する。 |     |     |
| 年 月 日                                  |     |     |
| 選挙長氏名                                  |     | 印   |

裏

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 注 意 事 項                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p>1 候補者に関する事項</p> <p>(1) 候補者はこの証明書を希望する新聞社又はその関係広告社に提出することにより選挙運動の期間中2回に限り有料で新聞広告の掲載ができる。</p> <p>(2) この証明書は1枚につき1回限りであること。</p> <p>(3) ※印のところは候補者が記入すること。</p> <p>2 新聞社に関する事項</p> <p>(1) この証明書により候補者が掲載する新聞広告のスペースは記事下に限られること。</p> <p style="padding-left: 20px;">寸法は横9.6センチメートル，縦2段組以内であること。</p> <p>(2) この証明書の提出を受けたときは希望する日に広告を掲載すること。</p> |

別記第11号様式及び第12号様式中「すべて」を「全て」に改める。

別記第13号様式の1を次のように改める。

第13号様式

出 納 責 任 者 選 任 届

|               |          |
|---------------|----------|
| 出 納 責 任 者 氏 名 |          |
| 住 所           | (電話 局 番) |
| 職 業           |          |
| 生 年 月 日       |          |
| 選 任 年 月 日     |          |
| 候 補 者 氏 名     |          |

年 月 日執行の 選挙における候補者の出納責任者を上記のと  
おり選任したので届け出ます。

年 月 日

選任者

住 所

氏 名 (候補者又は推薦  
届出者(代表者) 氏 名 )

(宛先)福岡市選挙管理委員会  
委員長

備考

選任者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

別記第13号様式の2を次のように改める。  
第13号様式の2

出 納 責 任 者 異 動 届

|                |            |          |
|----------------|------------|----------|
| 旧 出 納<br>責 任 者 | 氏 名        |          |
|                | 住 所        |          |
| 新 出 納<br>責 任 者 | 氏 名        |          |
|                | 住 所        | (電話 局 番) |
|                | 職 業        |          |
|                | 生 年<br>月 日 |          |
| 異 動 年 月 日      |            |          |
| 異 動 の 理 由      |            |          |
| 候 補 者 氏 名      |            |          |

年 月 日執行の 選挙における候補者の出納責任者を上記のとおり異動したので解任(辞任)の通知書の写し(及び解任につき候補者の承諾のあつた証明書)を添えて届け出ます。

年 月 日

選任者

住 所  
氏 名 (候補者又は推薦氏 名)  
(届出者(代表者))

(宛先)福岡市選挙管理委員会  
委員長

備考

選任者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。



別記第14号様式の1を次のように改める。  
第14号様式

出納責任者職務代行開始届

|                   |          |
|-------------------|----------|
| 氏 名               |          |
| 住 所               | (電話 局 番) |
| 職 業               |          |
| 生 年 月 日           |          |
| 候 補 者 氏 名         |          |
| 出 納 責 任 者 氏 名     |          |
| 推 薦 届 出 者 氏 名     |          |
| 職 務 代 行 の 理 由     |          |
| 職 務 代 行 開 始 年 月 日 |          |

上記のとおり届け出ます。  
年 月 日

職務代行者  
住 所  
氏 名

(宛先)福岡市選挙管理委員会  
委員長

備考

職務代行者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

別記第14号様式の2及び第15号様式を次のように改める。  
第14号様式の2

出納責任者職務代行終止届

|           |  |
|-----------|--|
| 職務代行者氏名   |  |
| 候補者氏名     |  |
| 推薦届出者氏名   |  |
| 職務代行終止の理由 |  |
| 職務代行終止年月日 |  |

上記のとおり届け出ます。

年 月 日

職務代行者  
住 所  
氏 名

(宛先)福岡市選挙管理委員会  
委員長

備考

職務代行者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

第15号様式

証 明 書

(選任「解任」する者)

住 所  
氏 名

( 年 月 日生)

上記の者を 年 月 日執行の 選挙における選挙運動の出納責任者に(を)選任(解任)することを承諾したことを証明します。

年 月 日

候補者氏名

備考

候補者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

別記第17号様式を次のように改める。  
第17号様式

|                                 |           |            |
|---------------------------------|-----------|------------|
| 政 談 演 説 会 開 催 届 出 書             |           |            |
| 年                               | 月         | 日          |
| 執行の 選挙の政談演説会を次のとおり開催したいので届け出ます。 |           |            |
| 年                               | 月         | 日          |
|                                 |           | 政治団体名      |
|                                 |           | 事務所所在地     |
|                                 |           | 代表者氏名      |
| (宛先)福岡市選挙管理委員会<br>委員長           |           |            |
| 開                               | 催         | 日          |
| 時                               | 使用する施設の名称 | 使用する施設の所在地 |
|                                 |           |            |

備考

代表者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

別記第19号様式の4及び第20号様式を次のように改める。  
第19号様式の4

政治活動用ビラの届出書

年 月 日

(宛先)福岡市選挙管理委員会  
委員長

政治団体名  
事務所所在地  
代表者氏名

年 月 日執行の選挙における公職選挙法第201条の8第1項第6号(第201条の9第1項第6号)の規定によるビラは、別紙のとおりですので届け出ます。

備考

代表者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

第20号様式

政党その他の政治団体の機関紙(誌)届

| 区 分           | 新 聞 紙 | 雑 誌 | 備 考 |
|---------------|-------|-----|-----|
| 機 関 紙 誌 名     |       |     |     |
| 創 刊 年 月 日     |       |     |     |
| 引き続き発行されている期間 |       |     |     |
| 発 行 部 数       |       |     |     |
| 発行回数(定日)      |       |     |     |
| 編 集 人 名       |       |     |     |
| 発 行 人 名       |       |     |     |

上記公職選挙法第201条の15第1項の規定により届け出ます。

年 月 日

政治団体名  
代表者氏名

(宛先)福岡市選挙管理委員会  
委員長

備考

代表者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

(政治活動のために使用する事務所に係る立札及び看板の類の表示に関する規程の一部改正)

第4条 政治活動のために使用する事務所に係る立札及び看板の類の表示に関する規程(昭和50年福岡市選挙管理委員会規程第3号)の一部を次のように改正する。

別記様式第2号中「あて先」を「宛先」に, 「下さい」を「ください」に改める。

別記様式第3号中「あて先」を「宛先」に, 「すべて」を「全て」に, 「下さい」を「ください」に改める。

別記様式第4号中「あて先」を「宛先」に, 「下さい」を「ください」に改める。

別記様式第5号中「あて先」を「宛先」に, 「すべて」を「全て」に, 「下さい」を「ください」に改める。

別記様式第6号及び様式第7号を次のように改める。

様式第 6 号

証 票 再 交 付 申 請 書  
(候 補 者 等 用)

(宛先) 福岡市選挙管理委員会  
委員長

交付を受けた証票を紛失・破損しましたので、政治活動のために使用する事務所に係る立札及び看板の類の表示に関する規程第5条の規定により、証票の再交付を受けたいので下記のとおり申請します。

申請年月日 年 月 日

|                                                                     |     |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|-----|-----------------|-------------|
| 1 選挙の種類                                                             |     |                 |             |
| 2<br>候補者等                                                           | 氏 名 |                 |             |
|                                                                     | 住 所 | (〒 ) 電話( )      |             |
|                                                                     | 職 業 |                 |             |
| 3 既交付の証票の枚数                                                         | 枚   | 4 再交付を申請する枚数    | 枚           |
| 5 紛失又は破損の日時                                                         |     | 年 月 日 時 頃       |             |
| ※(紛失の場合)所轄警察署への紛失届出年月日                                              |     | 警察署 年 月 日 届出 交番 |             |
| 6 紛失又は破損した証票を表示した立札及び看板の類を掲示していた事務所の所在地                             |     |                 | 立札及び看板の類の枚数 |
|                                                                     |     |                 | 枚           |
|                                                                     |     |                 | 枚           |
|                                                                     |     |                 |             |
| 紛失の状況又は破損の理由<br>(※破損の場合は破損した証票を裏面に貼付してください。貼付できないときはその理由を記載してください。) |     |                 |             |

(注1) 申請文の「紛失・破損」は該当する方を○で囲んでください。

(注2) 「2 候補者等」の氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

(注3) ここから下は、申請に係る証票を受領した際に記入してください。

|                          |            |            |          |       |
|--------------------------|------------|------------|----------|-------|
| 再 証<br>票 交<br>付 受<br>領 者 | 氏 名        |            | 候補者等との関係 |       |
|                          | 住 所        | (〒 ) 電話( ) |          |       |
|                          | 受 領<br>枚 数 | 枚          | 受領年月日    | 年 月 日 |

備考 「1 選挙の種類」の欄は、福岡市長選挙の場合には「福岡市長選挙」と、福岡市議会議員選挙の場合には「福岡市議会議員選挙 ( 区選挙区)」とあらかじめ印刷し、申請時に選挙区の記入を求める。

様式第7号

証 票 再 交 付 申 請 書  
(後 援 団 体 用)

(宛先) 福岡市選挙管理委員会  
委員長

交付を受けた証票を紛失・破損しましたので、政治活動のために使用する事務所に係る立札及び看板の類の表示に関する規程第5条の規定により、証票の再交付を受けたいので下記のとおり申請します。

申請年月日 年 月 日

|                                                                     |                          |                 |             |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------|-------------|
| 1 選挙の種類                                                             |                          |                 |             |
| 2<br>後援団体                                                           | 名 称                      |                 |             |
|                                                                     | 代表者の氏名                   |                 |             |
|                                                                     | 主たる事務所の所在地<br>(〒 ) 電話( ) |                 |             |
| 3 既交付の証票の枚数                                                         | 枚                        | 4 再交付を申請する枚数    | 枚           |
| 5 紛失又は破損の日時                                                         |                          | 年 月 日 時 頃       |             |
| ※(紛失の場合)所轄警察署への紛失届出年月日                                              |                          | 警察署 年 月 日 届出 交番 |             |
| 6 紛失又は破損した証票を表示した立札及び看板の類を掲示していた事務所の所在地                             |                          |                 | 立札及び看板の類の枚数 |
|                                                                     |                          |                 | 枚           |
|                                                                     |                          |                 | 枚           |
|                                                                     |                          |                 |             |
| 紛失の状況又は破損の理由<br>(※破損の場合は破損した証票を裏面に貼付してください。貼付できないときはその理由を記載してください。) |                          |                 |             |

(注1) 申請文の「紛失・破損」は該当する方を○で囲んでください。

(注2) 「2 後援団体」の代表者の氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

(注3) ここから下は、申請に係る証票を受領した際に記入してください。

|         |         |            |       |          |  |
|---------|---------|------------|-------|----------|--|
| 再証票受領者の | 氏 名     |            |       | 候補者等との関係 |  |
|         | 住 所     | (〒 ) 電話( ) |       |          |  |
|         | 受 領 枚 数 | 枚          | 受領年月日 | 年 月 日    |  |

備考 「1 選挙の種類」の欄は、福岡市長選挙の場合には「福岡市長選挙」と、福岡市議会議員選挙の場合には「福岡市議会議員選挙 ( 区選挙区)」とあらかじめ印刷し、申請時に選挙区の記入を求める。

#### 附 則

この規程は、公布の日から施行する。

#### (理由)

行政手続きの簡素化を推進し、利用者の負担の軽減及び利便性の向上を図るため、公職選挙法施行規則に定めのない様式について、押印の義務付けを廃止するもの。



## ○福岡市議会議員選挙公報発行規程 新旧対照表 (第 1 条改正関係)

| 現 行                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 改 正 案           |         |                |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |         |                |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|----------------|-----------------|
| <p><b>様式第 1 号</b></p> <p>福岡市議会議員選挙公報掲載申請書</p> <p>年 月 日</p> <p>(<u>あて先</u>) 福岡市選挙管理委員会<br/>委員長</p> <p>福岡市議会議員選挙 ( 選挙区 )<br/>候補者氏名 <u>㊦</u></p> <p>福岡市議会議員選挙公報発行条例第 3 条の規定により、選挙公報に掲載を受けたいので、次のとおり申請します。</p> <table border="1"> <tr> <td>掲 載 文</td><td>別紙のとおり。</td></tr> <tr> <td>連絡場所及び<br/>電話番号</td><td>福岡市 (電話)<br/>( )</td></tr> </table> <p>_____</p> <p>_____</p> | 掲 載 文           | 別紙のとおり。 | 連絡場所及び<br>電話番号 | 福岡市 (電話)<br>( ) | <p><b>様式第 1 号</b></p> <p>福岡市議会議員選挙公報掲載申請書</p> <p>年 月 日</p> <p>(<u>宛先</u>) 福岡市選挙管理委員会<br/>委員長</p> <p>福岡市議会議員選挙 ( 選挙区 )<br/>候補者氏名 _____</p> <p>福岡市議会議員選挙公報発行条例第 3 条の規定により、選挙公報に掲載を受けたいので、次のとおり申請します。</p> <table border="1"> <tr> <td>掲 載 文</td><td>別紙のとおり。</td></tr> <tr> <td>連絡場所及び<br/>電話番号</td><td>福岡市 (電話)<br/>( )</td></tr> </table> <p><u>備考</u><br/>候補者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。</p> | 掲 載 文 | 別紙のとおり。 | 連絡場所及び<br>電話番号 | 福岡市 (電話)<br>( ) |
| 掲 載 文                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 別紙のとおり。         |         |                |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |         |                |                 |
| 連絡場所及び<br>電話番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 福岡市 (電話)<br>( ) |         |                |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |         |                |                 |
| 掲 載 文                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 別紙のとおり。         |         |                |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |         |                |                 |
| 連絡場所及び<br>電話番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 福岡市 (電話)<br>( ) |         |                |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |         |                |                 |

### 様式第 3 号

#### 福岡市議会議員選挙公報撤回申請書

年 月 日

(あて先) 福岡市選挙管理委員会  
委員長

福岡市議会議員選挙 ( 選挙区 )  
候補者氏名 ㊟

年 月 日に申請した選挙公報の掲載は、撤回したいので申請します。

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 様式第 4 号

#### 福岡市議会議員選挙公報修正申請書

年 月 日

(あて先) 福岡市選挙管理委員会  
委員長

福岡市議会議員選挙 ( 選挙区 )  
候補者氏名 ㊟

年 月 日提出した選挙公報の掲載文を修正したいので、修正した掲載文を添えて申請します。

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 様式第 3 号

#### 福岡市議会議員選挙公報撤回申請書

年 月 日

(宛先) 福岡市選挙管理委員会  
委員長

福岡市議会議員選挙 ( 選挙区 )  
候補者氏名 \_\_\_\_\_

年 月 日に申請した選挙公報の掲載は、撤回したいので申請します。

備考

\_\_\_\_\_  
候補者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

### 様式第 4 号

#### 福岡市議会議員選挙公報修正申請書

年 月 日

(宛先) 福岡市選挙管理委員会  
委員長

福岡市議会議員選挙 ( 選挙区 )  
候補者氏名 \_\_\_\_\_

年 月 日提出した選挙公報の掲載文を修正したいので、修正した掲載文を添えて申請します。

備考

\_\_\_\_\_  
候補者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

## 様式第 5 号

第 1 面

|                                                 |     |
|-------------------------------------------------|-----|
| 年 月 日執行<br>福岡市議会議員選挙公報 選挙区 (定数 人)<br>福岡市選挙管理委員会 |     |
| (2)                                             | (1) |
| (4)                                             | (3) |
| (6)                                             | (5) |

- 備考 1 用紙は、新聞紙大のものとするが、掲載を希望する候補者の数により、用紙の大きさ及び体裁を変更することができる。
- 2 掲載を希望する候補者の数が 7 人以上である場合には、第 2 面以降を使用することができる。この場合の様式及び掲載の順序は、第 1 面の場合に準じるものとし、各面に掲載する掲載文の数は選挙のつど定める。

## 様式第 5 号

第 1 面

|                                                 |     |
|-------------------------------------------------|-----|
| 年 月 日執行<br>福岡市議会議員選挙公報 選挙区 (定数 人)<br>福岡市選挙管理委員会 |     |
| (2)                                             | (1) |
| (4)                                             | (3) |
| (6)                                             | (5) |

- 備考 1 用紙は、新聞紙大のものとするが、掲載を希望する候補者の数により、用紙の大きさ及び体裁を変更することができる。
- 2 掲載を希望する候補者の数が 7 人以上である場合には、第 2 面以降を使用することができる。この場合の様式及び掲載の順序は、第 1 面の場合に準じるものとし、各面に掲載する掲載文の数は選挙の都度定める。

○福岡市長選挙公報発行規程 新旧対照表（第2条改正関係）

| 現 行                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 改 正 案        |         |            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |         |            |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------|------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|------------|--------------|
| <p><b>様式第1号</b></p> <p>福岡市長選挙公報掲載申請書</p> <p>年 月 日</p> <p>(<u>あて先</u>)福岡市選挙管理委員会<br/>委員長</p> <p>福岡市長選挙候補者<br/>氏 名 _____ ㊟</p> <p>福岡市長選挙公報発行条例第3条の規定により、選挙公報に掲載を受けたいので、次のとおり申請します。</p> <table border="1"> <tr> <td>掲 載 文</td><td>別紙のとおり。</td></tr> <tr> <td>連絡場所及び電話番号</td><td>福岡市 (電話) ( )</td></tr> </table> <p>_____</p> <p>_____</p> | 掲 載 文        | 別紙のとおり。 | 連絡場所及び電話番号 | 福岡市 (電話) ( ) | <p><b>様式第1号</b></p> <p>福岡市長選挙公報掲載申請書</p> <p>年 月 日</p> <p>(<u>宛先</u>)福岡市選挙管理委員会<br/>委員長</p> <p>福岡市長選挙_____候補者氏名 _____</p> <p>福岡市長選挙公報発行条例第3条の規定により、選挙公報に掲載を受けたいので、次のとおり申請します。</p> <table border="1"> <tr> <td>掲 載 文</td><td>別紙のとおり。</td></tr> <tr> <td>連絡場所及び電話番号</td><td>福岡市 (電話) ( )</td></tr> </table> <p><u>備考</u></p> <p>_____<u>候補者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。</u></p> | 掲 載 文 | 別紙のとおり。 | 連絡場所及び電話番号 | 福岡市 (電話) ( ) |
| 掲 載 文                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 別紙のとおり。      |         |            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |         |            |              |
| 連絡場所及び電話番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 福岡市 (電話) ( ) |         |            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |         |            |              |
| 掲 載 文                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 別紙のとおり。      |         |            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |         |            |              |
| 連絡場所及び電話番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 福岡市 (電話) ( ) |         |            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |         |            |              |

### 様式第 3 号

福岡市長選挙公報撤回申請書

年 月 日

(あて先) 福岡市選挙管理委員会  
委員長

福岡市長選挙候補者  
氏 名 \_\_\_\_\_ ㊟

年 月 日に申請した選挙公報の掲載は、撤回したいので申請します。

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 様式第 4 号

福岡市長選挙公報修正申請書

年 月 日

(あて先) 福岡市選挙管理委員会  
委員長

福岡市長選挙候補者  
氏 名 \_\_\_\_\_ ㊟

年 月 日提出した選挙公報の掲載文を修正したいので、修正した掲載文を添えて申請します。

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 様式第 3 号

福岡市長選挙公報撤回申請書

年 月 日

(宛先) 福岡市選挙管理委員会  
委員長

福岡市長選挙 \_\_\_\_\_  
候補者氏名 \_\_\_\_\_

年 月 日に申請した選挙公報の掲載は、撤回したいので申請します。

備考

\_\_\_\_\_  
候補者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

### 様式第 4 号

福岡市長選挙公報修正申請書

年 月 日

(宛先) 福岡市選挙管理委員会  
委員長

福岡市長選挙 \_\_\_\_\_  
候補者氏名 \_\_\_\_\_

年 月 日提出した選挙公報の掲載文を修正したいので、修正した掲載文を添えて申請します。

備考

\_\_\_\_\_  
候補者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

○公職選挙法及び同法施行令の規定による選挙運動及び政党その他の政治団体の政治活動に関する規程 新旧対照表（第3条改正関係）

| 現 行                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 改 正 案                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>（この規程の適用範囲）</p> <p>第1条 市長選挙及び市議会議員選挙における選挙運動並びに政党その他の政治団体の政治活動については、法令等に特別の定めがあるものの外、この規程の定めるところによる。</p> <p>（選挙事務所の設置及び異動の届出）</p> <p>第2条 公職選挙法施行令（昭和25年政令第89号。以下「令」という。）第108条第1項及び第3項の規定による選挙事務所の設置及び異動の届出書は、第1号様式及び第2号様式により作製しなければならない。</p> <p>2 （略）</p> <p>（表示物の再交付）</p> <p>第5条 交付を受けた表示物を紛失し又は破損したためその再交付を受けようとする者は、委員会に対し第5号様式の2により申請しなければならない。</p> <p>2 （略）</p> <p>（表示物の返還）</p> <p>第5条の2 表示物の交付をうけたのち候補者たることを辞したときは、直ちにこれを返さなければならない。</p> <p>（選挙運動用ビラ証紙の交付）</p> <p>第7条 （略）</p> <p>2 選挙運動用ビラ証紙の交付を受けようとする候補者は委員会が交付する第7号様式の2による選挙運動用ビラ証紙交付票に当該候補者の氏名を記入し、押印のうえ、委員会に提出しなければならない。</p> <p>3・4 （略）</p> <p>第12条 主として選挙運動のため使用する自動車若しくは船舶に乗車又は乗船する者が法第141条の2第2項の規定により着用する腕章は、第11号様式による。</p> <p>2 （略）</p> <p>（出納責任者の選任届等の様式）</p> <p>第14条 法第180条第3項及び第182条第1項並びに第183条第3項及び第4項の規定による出納責任者並びに職務代行者の選任又は異動届出は、第13号様式及び第14号様式によりこれを作製しなければならない。</p> <p>2 （略）</p> <p>（収入及び支出報告書の閲覧）</p> | <p>（この規程の適用範囲）</p> <p>第1条 市長選挙及び市議会議員選挙における選挙運動並びに政党その他の政治団体の政治活動については、法令等に特別の定めがあるもののほか、この規程の定めるところによる。</p> <p>（選挙事務所の設置及び異動の届出）</p> <p>第2条 公職選挙法施行令（昭和25年政令第89号。以下「令」という。）第108条第1項及び第3項の規定による選挙事務所の設置及び異動の届出書は、第1号様式又は第1号様式の2及び第2号様式又は第2号様式の2により作製しなければならない。</p> <p>2 （略）</p> <p>（表示物の再交付）</p> <p>第5条 交付を受けた表示物を紛失し、又は破損したためその再交付を受けようとする者は、委員会に対し第5号様式の2により申請しなければならない。</p> <p>2 （略）</p> <p>（表示物の返還）</p> <p>第5条の2 表示物の交付を受けた後候補者たることを辞したときは、直ちにこれを返さなければならない。</p> <p>（選挙運動用ビラ証紙の交付）</p> <p>第7条 （略）</p> <p>2 選挙運動用ビラ証紙の交付を受けようとする候補者は、第7号様式の2による選挙運動用ビラ証紙交付票を委員会に提出しなければならない。</p> <p>3・4 （略）</p> <p>第12条 主として選挙運動のため使用する自動車又は船舶に乗車し、又は乗船する者が法第141条の2第2項の規定により着用する腕章は、第11号様式による。</p> <p>2 （略）</p> <p>（出納責任者の選任届等の様式）</p> <p>第14条 法第180条第3項及び第182条第1項並びに第183条第3項及び第4項の規定による出納責任者並びに職務代行者の選任又は異動届出は、第13号様式又は第13号様式の2及び第14号様式又は第14号様式の2によりこれを作製しなければならない。</p> <p>2 （略）</p> <p>（収入及び支出報告書の閲覧）</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>第15条 (略)</p> <p>2 報告書の閲覧は<u>委員会の指定した場所</u>でなければならない。</p> <p>3 報告書は、<u>てい重に取扱い破損汚損又は加筆等</u>の行為をしてはならない。</p> <p>4 前3項の規定に違反する者に対しては係員は、閲覧を中止させ<u>又は閲覧を禁止</u>することができる。<br/>(確認書の交付)</p> <p>第16条 (略)</p> <p>2 選挙期日の告示日現在において国会に議席を有している政党以外の政党その他の政治団体が前項の確認書の交付を申請する場合においては、あわせて綱領、規約、役員名簿、最近の予算書及び政治資金規正法（昭和23年法律第194号）第6条の規定による届書の<u>写</u>を添えなければならない。<br/>(政談演説会の開催の届出)</p> <p>第16条の2 法第201条の11第2項の規定による政談演説会の開催の届出は<u>第17号様式</u>によつてしなければならない。<br/>(立札及び看板の類の表示)</p> <p>第16条の3 (略)</p> <p>2 前項の表示証は、政談演説会告知用の立札及び看板の類の掲示中、その表面の見やすい箇所に<u>はりつけて</u>おかなければならない。<br/>(表示物の交付)</p> <p>第18条 前条の表示物は、第16条の規定による確認書を交付する場合<u>あわせて</u>交付する。<br/>(表示物の再交付)</p> <p>第19条 <u>第5条第1項及び第2項</u>の規定は、表示物の再交付について準用する。<br/>(政治活動用ポスターの証紙交付票等の交付)</p> <p>第20条 第18条の規定は<u>第19号様式</u>による政治活動用ポスターの証紙交付票又は検印票の交付について準用する。<br/>(政治活動用ポスターの証紙の交付等)</p> <p>第21条 (略)</p> <p>2 (略)</p> <p>3 証紙を<u>交付したとき</u>、又は検印を施したときは、第1項の証紙交付票（検印票）にポスターの枚数その他必要な事項を記入<u>押印のうえ</u>、請求人に返付する。ただし、証紙を交付し、又は検印を施したポスターの枚数が法定枚数に達したときは返付しないものとする。<br/>(その他の措置)</p> <p>第24条 この規程に定めるものの<u>外</u>、必要な事項は、その都度委員会が定め</p> | <p>第15条 (略)</p> <p>2 報告書の閲覧は、<u>委員会の指定した場所</u>でなければならない。</p> <p>3 報告書は、<u>丁重に取り扱い、破損、汚損、加筆等</u>の行為をしてはならない。</p> <p>4 前3項の規定に違反する者に対して係員は、閲覧を中止させ、<u>又は閲覧を禁止</u>することができる。<br/>(確認書の交付)</p> <p>第16条 (略)</p> <p>2 選挙期日の告示日現在において国会に議席を有している政党以外の政党その他の政治団体が前項の確認書の交付を申請する場合においては、あわせて綱領、規約、役員名簿、最近の予算書及び政治資金規正法（昭和23年法律第194号）第6条の規定による届書の<u>写し</u>を添えなければならない。<br/>(政談演説会の開催の届出)</p> <p>第16条の2 法第201条の11第2項の規定による政談演説会の開催の届出は、<u>第17号様式</u>によつてなければならない。<br/>(立札及び看板の類の表示)</p> <p>第16条の3 (略)</p> <p>2 前項の表示証は、政談演説会告知用の立札及び看板の類の掲示中、その表面の見やすい箇所に<u>貼り付けて</u>おかなければならない。<br/>(表示物の交付)</p> <p>第18条 前条の表示物は、第16条の規定による確認書を交付する場合、<u>併せて</u>交付する。<br/>(表示物の再交付)</p> <p>第19条 <u>第5条</u>の規定は、表示物の再交付について準用する。<br/>(政治活動用ポスターの証紙交付票等の交付)</p> <p>第20条 第18条の規定は、<u>第19号様式</u>による政治活動用ポスターの証紙交付票又は検印票の交付について準用する。<br/>(政治活動用ポスターの証紙の交付等)</p> <p>第21条 (略)</p> <p>2 (略)</p> <p>3 証紙を<u>交付し</u>、又は検印を施したときは、第1項の証紙交付票（検印票）にポスターの枚数その他必要な事項を記入<u>押印の上</u>、請求人に返付する。ただし、証紙を交付し、又は検印を施したポスターの枚数が法定枚数に達したときは返付しないものとする。<br/>(その他の措置)</p> <p>第24条 この規程に定めるものの<u>ほか</u>、必要な事項は、その都度委員会が定</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

る。

める。



## 第1号様式の1

### 選挙事務所設置届出書

候補者氏名

| 選挙事務所所在地 | 電話番号 | 設置年月日 | 設置者 | 備考 |
|----------|------|-------|-----|----|
|          |      |       |     |    |

年 月 日執行の選挙における選挙事務所を上記の通り設置したからお届けします。

年 月 日

住 所 番地  
候補者氏名 印

(あて先)福岡市 区選挙管理委員会  
委員長

\_\_\_\_\_

## 第1号様式の2

### 選挙事務所設置届出書

- 1 候補者 氏 名
- 2 推せん届出者氏名

| 選挙事務所所在地 | 電話番号 | 設置年月日 | 設置者 | 備考 |
|----------|------|-------|-----|----|
|          |      |       |     |    |

年 月 日執行の選挙における選挙事務所を上記の通り設置したから候補者の承諾書を添えお届けします。

年 月 日

住 所 番地  
推せん届出者 氏 名印

(あて先)福岡市 区選挙管理委員会  
委員長

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 第1号様式

### 選挙事務所設置届出書

候補者氏名

| 選挙事務所所在地 | 電話番号 | 設置年月日 | 設置者 | 備考 |
|----------|------|-------|-----|----|
|          |      |       |     |    |

年 月 日執行の選挙における選挙事務所を上記のとおり設置したので届け出ます。

年 月 日

住 所  
候補者氏名

(宛先)福岡市 区選挙管理委員会  
委員長

備考

候補者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

## 第1号様式の2

### 選挙事務所設置届出書

- 1 候補者氏名
- 2 推薦届出者氏名

| 選挙事務所所在地 | 電話番号 | 設置年月日 | 設置者 | 備考 |
|----------|------|-------|-----|----|
|          |      |       |     |    |

年 月 日執行の選挙における選挙事務所を上記のとおり設置したので候補者の承諾書を添え届け出ます。

年 月 日

住 所  
推薦届出者氏名

(宛先)福岡市 区選挙管理委員会  
委員長

備考

推薦届出者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

## 第2号様式の1

### 選挙事務所異動届出書

候補者氏名

| 選挙事務所所在地 | 電話番号 | 設置年月日 | 設置者 | 備考 |
|----------|------|-------|-----|----|
| 新        |      |       |     |    |
| 旧        |      |       |     |    |

年 月 日執行の選挙における選挙事務所を上記の通り異動したからお届けします。

年 月 日

住 所 番地  
候補者氏名 印

(あて先)福岡市 区選挙管理委員会  
委員長

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 第2号様式の2

### 選挙事務所異動届出書

- 候補者氏名
- 推せん届出者氏名

| 選挙事務所所在地 | 電話番号 | 設置年月日 | 設置者 | 備考 |
|----------|------|-------|-----|----|
| 新        |      |       |     |    |
| 旧        |      |       |     |    |

年 月 日執行の選挙における選挙事務所を上記の通り異動したから候補者の承諾書を添えお届けします。

年 月 日

住 所 番地  
推せん届出者氏 名印

(あて先)福岡市 区選挙管理委員会  
委員長

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 第2号様式

### 選挙事務所異動届出書

候補者氏名

| 選挙事務所所在地 | 電話番号 | 設置年月日 | 設置者 | 備考 |
|----------|------|-------|-----|----|
| 新        |      |       |     |    |
| 旧        |      |       |     |    |

年 月 日執行の選挙における選挙事務所を上記のとおり異動したので届け出ます。

年 月 日

住 所  
候補者氏名

(宛先)福岡市 区選挙管理委員会  
委員長

備考

候補者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

## 第2号様式の2

### 選挙事務所異動届出書

- 候補者氏名
- 推薦届出者氏名

| 選挙事務所所在地 | 電話番号 | 設置年月日 | 設置者 | 備考 |
|----------|------|-------|-----|----|
| 新        |      |       |     |    |
| 旧        |      |       |     |    |

年 月 日執行の選挙における選挙事務所を上記のとおり異動したので候補者の承諾書を添え届け出ます。

年 月 日

住 所  
推薦届出者氏名

(宛先)福岡市 区選挙管理委員会  
委員長

備考

推薦届出者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

### 第3号様式

選挙事務所設置  
異動 承諾書

年 月 日 執行の 選挙における選挙事務所の設置  
異動 を承諾します。  
年 月 日

住 所 番地  
候補者 氏 名印

(あて先) 推せん届出者

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 第4号様式

推せん届出代表者証明書

推せん届出者 住 所 番地  
氏 名

上記の者は推せん届出者の代表者であることを証明する。  
年 月 日

候補者 氏 名印

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 第3号様式

選挙事務所設置  
異動 承諾書

年 月 日 執行の 選挙における選挙事務所の設置  
異動 を承諾します。  
年 月 日

住 所  
候補者氏名 \_\_\_\_\_

(宛先) 推薦届出者

備考

\_\_\_\_\_  
候補者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

### 第4号様式

推薦届出代表者証明書

推薦届出者 住 所  
氏 名 \_\_\_\_\_

上記の者は推薦届出者の代表者であることを証明する。  
年 月 日

候補者氏名 \_\_\_\_\_

備考

\_\_\_\_\_  
候補者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

## 第4号様式の2

第 年 月 日

閉 鎖 命 令 書

(あて先)設置者

選挙管理委員会  
委員長 氏 名 国

年 月 日執行の〇〇選挙における下記の事務所は、公職選挙法第130条第1項(第131条第〇項)(第132条)の規定に違反して設置されているので、公職選挙法第134条第1項(第2項)の規定により閉鎖を命ずる。

記

1 設置場所  
2 設置年月日  
3 設置者氏名

## 第5号様式の2

再 交 付 申 請 書

年 月 日

(あて先)福岡市選挙管理委員会  
委員長

候補者 氏 名 国

連絡先

先に交付を受けた自動車・拡声機・船舶の表示物を下記の理由により破損・紛失したので、再交付を申請します。

記

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 第4号様式の2

第 年 月 日

閉 鎖 命 令 書

(宛先)設置者

選挙管理委員会  
委員長氏名 国

年 月 日執行の〇〇選挙における下記の事務所は、公職選挙法第130条第1項(第131条第〇項)(第132条)の規定に違反して設置されているので、公職選挙法第134条第1項(第2項)の規定により閉鎖を命じる。

記

1 設置場所  
2 設置年月日  
3 設置者氏名

## 第5号様式の2

再 交 付 申 請 書

年 月 日

(宛先)福岡市選挙管理委員会  
委員長

候補者氏名 \_\_\_\_\_

連絡先

先に交付を受けた自動車・拡声機・船舶の表示物を下記の理由により破損・紛失したので、再交付を申請します。

記

備考

\_\_\_\_\_候補者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

## 第6号様式

### 選挙運動用ビラの届出書

年 月 日

(あて先) 福岡市選挙管理委員会委員長

候補者氏名 印

年 月 日執行の 選挙における公職選挙法第142条第1項第5号の  
規定による選挙運動用ビラを頒布したいので、別添のとおり 種類を届け出ます。

- 備考 1 頒布できる選挙運動用ビラは、2種類以内です。  
2 添付する選挙運動用ビラは、1種類につき2枚です。
- 

## 第6号様式

### 選挙運動用ビラの届出書

年 月 日

(宛先) 福岡市選挙管理委員会委員長

候補者氏名

年 月 日執行の 選挙における公職選挙法第142条第1項第5号の  
規定による選挙運動用ビラを頒布したいので、別添のとおり 種類を届け出ます。

- 備考 1 頒布できる選挙運動用ビラは、2種類以内です。  
2 添付する選挙運動用ビラは、1種類につき2枚です。  
3 候補者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

## 第7号様式の2

第 号

年 月 日執行

選挙(選挙区名)

候補者氏名 印

選挙運動用ビラ証紙交付票

年 月 日  
福岡市選挙管理委員会 印

交付できる証紙の枚数 枚

| 交付年月日 | 交付枚数 | 通 計 | 取扱者印 |
|-------|------|-----|------|
|       |      |     |      |
|       |      |     |      |
|       |      |     |      |
| 計     |      |     |      |

- 注意 1 選挙運動用ビラ証紙(以下「証紙」という。)の交付を受けようとするときは、必ずこの交付票を提出してください。
- 2 法定枚数の証紙の交付を受けたときは、この交付票は当委員会に返してください。なお、証紙の交付が法定枚数に達しないときは、当委員会は取扱者の印を押して控えをとつたうえで提出者にお返しします。

- 備考 1 控えについては、「取扱者印」は「受領印」とする。
- 2 「第 号」には、立候補の届出順位を記入する。
- 3 選挙区名は、市議会議員選挙の場合に記載する。

\_\_\_\_\_

## 第7号様式の2

第 号

年 月 日執行

選挙(選挙区名)

候補者氏名 —

選挙運動用ビラ証紙交付票

年 月 日  
福岡市選挙管理委員会 印

交付できる証紙の枚数 枚

| 交付年月日 | 交付枚数 | 通 計 | 取扱者印 |
|-------|------|-----|------|
|       |      |     |      |
|       |      |     |      |
|       |      |     |      |
| 計     |      |     |      |

- 注意 1 選挙運動用ビラ証紙(以下「証紙」という。)の交付を受けようとするときは、必ずこの交付票を提出してください。
- 2 法定枚数の証紙の交付を受けたときは、この交付票は当委員会に返してください。なお、証紙の交付が法定枚数に達しないときは、当委員会は取扱者の印を押して控えを取つた上で提出者にお返しします。

- 備考 1 控えについては、「取扱者印」は「受領印」とする。
- 2 「第 号」には、立候補の届出順位を記入する。
- 3 選挙区名は、市議会議員選挙の場合に記載する。
- 4 候補者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

## 第8号様式

表

|                                        |   |     |
|----------------------------------------|---|-----|
| 新聞<br>広告                               | 第 | 号   |
| 新聞広告掲載証明書                              |   |     |
| 候補者氏                                   |   | 名   |
| 住                                      | 所 |     |
| 生                                      | 年 | 月 日 |
| 立候補届出月日                                |   |     |
| ※広告掲載希望月日                              |   |     |
| ※広告掲載新聞社名                              |   |     |
| 公職選挙法第149条の規定により新聞広告を掲載するものであることを証明する。 |   |     |
| 年 月 日                                  |   |     |
| 選挙長氏                                   |   | 名印  |

裏

|                                                                      |  |  |
|----------------------------------------------------------------------|--|--|
| 注 意 事 項                                                              |  |  |
| 1 候補者に関する事項                                                          |  |  |
| (1) 候補者はこの証明書を希望する新聞社又はその関係広告社に提出することにより選挙運動の期間中2回に限り有料で新聞広告の掲載ができる。 |  |  |
| (2) この証明書は1枚につき1回限りであること。                                            |  |  |
| (3) ※印のところは候補者が記入すること。                                               |  |  |
| 2 新聞社に関する事項                                                          |  |  |
| (1) この証明書により候補者が掲載する新聞広告のスペースは記事下に限られること。                            |  |  |
| 寸法は横9.6㎝、縦2段組以内であること。                                                |  |  |
| (2) この証明書の提出を受けたときは希望する日に広告を掲載すること。                                  |  |  |

## 第8号様式

表

|                                        |   |     |
|----------------------------------------|---|-----|
| 新聞<br>広告                               | 第 | 号   |
| 新聞広告掲載証明書                              |   |     |
| 候補者氏名                                  |   |     |
| 住                                      | 所 |     |
| 生                                      | 年 | 月 日 |
| 立候補届出月日                                |   |     |
| ※広告掲載希望月日                              |   |     |
| ※広告掲載新聞社名                              |   |     |
| 公職選挙法第149条の規定により新聞広告を掲載するものであることを証明する。 |   |     |
| 年 月 日                                  |   |     |
| 選挙長氏名                                  |   | 印   |

裏

|                                                                      |  |  |
|----------------------------------------------------------------------|--|--|
| 注 意 事 項                                                              |  |  |
| 1 候補者に関する事項                                                          |  |  |
| (1) 候補者はこの証明書を希望する新聞社又はその関係広告社に提出することにより選挙運動の期間中2回に限り有料で新聞広告の掲載ができる。 |  |  |
| (2) この証明書は1枚につき1回限りであること。                                            |  |  |
| (3) ※印のところは候補者が記入すること。                                               |  |  |
| 2 新聞社に関する事項                                                          |  |  |
| (1) この証明書により候補者が掲載する新聞広告のスペースは記事下に限られること。                            |  |  |
| 寸法は横9.6センチメートル、縦2段組以内であること。                                          |  |  |
| (2) この証明書の提出を受けたときは希望する日に広告を掲載すること。                                  |  |  |

### 第11号様式

|      |   |   |   |     |   |     |    |   |   |
|------|---|---|---|-----|---|-----|----|---|---|
| 12cm | ○ | 第 | 号 |     |   |     |    | ○ |   |
|      |   |   |   | 年   | 月 | 日執行 | 選挙 |   |   |
|      |   |   |   | 候補者 |   |     |    |   |   |
|      |   | 乗 | 車 | 証   |   |     |    |   |   |
|      | ○ |   |   |     |   |     |    |   | ○ |

福岡市選挙管理委員会

備考 布は白地とし文字はすべて赤色とする。

### 第12号様式

|      |   |   |   |     |   |     |    |   |   |
|------|---|---|---|-----|---|-----|----|---|---|
| 12cm | ○ | 第 | 号 |     |   |     |    | ○ |   |
|      |   |   |   | 年   | 月 | 日執行 | 選挙 |   |   |
|      |   |   |   | 候補者 |   |     |    |   |   |
|      |   | 運 | 動 | 員   |   |     |    |   |   |
|      | ○ |   |   |     |   |     |    |   | ○ |

福岡市選挙管理委員会

備考 布は白地とし文字はすべて黒色とする。

### 第11号様式

|      |   |   |   |     |   |     |    |   |   |
|------|---|---|---|-----|---|-----|----|---|---|
| 12cm | ○ | 第 | 号 |     |   |     |    | ○ |   |
|      |   |   |   | 年   | 月 | 日執行 | 選挙 |   |   |
|      |   |   |   | 候補者 |   |     |    |   |   |
|      |   | 乗 | 車 | 証   |   |     |    |   |   |
|      | ○ |   |   |     |   |     |    |   | ○ |

福岡市選挙管理委員会

備考 布は白地とし文字は全て赤色とする。

### 第12号様式

|      |   |   |   |     |   |     |    |   |   |
|------|---|---|---|-----|---|-----|----|---|---|
| 12cm | ○ | 第 | 号 |     |   |     |    | ○ |   |
|      |   |   |   | 年   | 月 | 日執行 | 選挙 |   |   |
|      |   |   |   | 候補者 |   |     |    |   |   |
|      |   | 運 | 動 | 員   |   |     |    |   |   |
|      | ○ |   |   |     |   |     |    |   | ○ |

福岡市選挙管理委員会

備考 布は白地とし文字は全て黒色とする。



## 第13号様式の1

### 出 納 責 任 者 選 任 届

|               |          |
|---------------|----------|
| 出 納 責 任 者 氏 名 |          |
| 住 所           | (電話 局 番) |
| 職 業           |          |
| 生 年 月 日       |          |
| 選 任 年 月 日     |          |
| 候 補 者 氏 名     |          |

年 月 日執行の 選挙における候補者の出納責任者を上記の通り選任しましたからお届けします。

年 月 日

選任者

住 所  
氏 名 (候補者又は推薦届出者(代表者) 氏 名) 印

(あて先)福岡市選挙管理委員会  
委員長

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 第13号様式

### 出 納 責 任 者 選 任 届

|               |          |
|---------------|----------|
| 出 納 責 任 者 氏 名 |          |
| 住 所           | (電話 局 番) |
| 職 業           |          |
| 生 年 月 日       |          |
| 選 任 年 月 日     |          |
| 候 補 者 氏 名     |          |

年 月 日執行の 選挙における候補者の出納責任者を上記のとおり選任したので届け出ます。

年 月 日

選任者

住 所  
氏 名 (候補者又は推薦届出者(代表者) 氏 名) 一

(宛先)福岡市選挙管理委員会  
委員長

備考

選任者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

## 第13号様式の2

### 出納責任者異動届

|                |            |          |
|----------------|------------|----------|
| 旧 出 納<br>責 任 者 | 氏 名        |          |
|                | 住 所        |          |
| 新 出 納<br>責 任 者 | 氏 名        |          |
|                | 住 所        | (電話 局 番) |
|                | 職 業        |          |
|                | 生 年<br>月 日 |          |
| 異 動 年 月 日      |            |          |
| 異 動 の 理 由      |            |          |
| 候 補 者 氏 名      |            |          |

年 月 日執行の 選挙における候補者の出納責任者を上記の通り異動したから解任(辞任)の通知書の写し(及び解任につき候補者の承諾のあつた証明書)を添えてお届けします。

年 月 日

選任者

住 所

氏 名 (候補者又は推薦  
届出者(代表者) 氏 名) 印

(あて先) 福岡市選挙管理委員会  
委員長

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 第13号様式の2

### 出納責任者異動届

|                |            |          |
|----------------|------------|----------|
| 旧 出 納<br>責 任 者 | 氏 名        |          |
|                | 住 所        |          |
| 新 出 納<br>責 任 者 | 氏 名        |          |
|                | 住 所        | (電話 局 番) |
|                | 職 業        |          |
|                | 生 年<br>月 日 |          |
| 異 動 年 月 日      |            |          |
| 異 動 の 理 由      |            |          |
| 候 補 者 氏 名      |            |          |

年 月 日執行の 選挙における候補者の出納責任者を上記のとおり異動したので解任(辞任)の通知書の写し(及び解任につき候補者の承諾のあつた証明書)を添えて届け出ます。

年 月 日

選任者

住 所

氏 名 (候補者又は推薦  
届出者(代表者) 氏 名) 印

(宛先) 福岡市選挙管理委員会  
委員長

### 備考

選任者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

# 第14号様式の1

出納責任者職務代行開始届

|               |          |
|---------------|----------|
| 氏 名           |          |
| 住 所           | (電話 局 番) |
| 職 業           |          |
| 生 年 月 日       |          |
| 候 補 者 氏 名     |          |
| 出 納 責 任 者 氏 名 |          |
| 推 薦 届 出 者 氏 名 |          |
| 職 務 代 行 の 理 由 |          |
| 職務代行開始年月日     |          |

上記の通り届け出ます。  
年 月 日

職務代行者  
住 所  
氏 氏 名

(あて先)福岡市選挙管理委員会  
委員長

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

# 第14号様式

出納責任者職務代行開始届

|               |          |
|---------------|----------|
| 氏 名           |          |
| 住 所           | (電話 局 番) |
| 職 業           |          |
| 生 年 月 日       |          |
| 候 補 者 氏 名     |          |
| 出 納 責 任 者 氏 名 |          |
| 推 薦 届 出 者 氏 名 |          |
| 職 務 代 行 の 理 由 |          |
| 職務代行開始年月日     |          |

上記のとおり届け出ます。  
年 月 日

職務代行者  
住 所  
氏 氏 名

(宛先)福岡市選挙管理委員会  
委員長

## 備考

職務代行者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

## 第14号様式の2

### 出納責任者職務代行終止届

|           |  |
|-----------|--|
| 職務代行者氏名   |  |
| 候補者氏名     |  |
| 推薦届出者氏名   |  |
| 職務代行終止の理由 |  |
| 職務代行終止年月日 |  |

上記の通り届出ます。  
年 月 日

職務代行者  
住 所  
氏 名

(あて先)福岡市選挙管理委員会  
委員長

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 第15号様式

### 証 明 書

(選任「解任」する者)

住 所  
氏 名  
( 年 月 日生)

上記の者を 年 月 日執行の 選挙における選挙運動の出納責任者  
に(を)選任(解任)することを承諾したことを証明します。

年 月 日

候補者 氏 名

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 第14号様式の2

### 出納責任者職務代行終止届

|           |  |
|-----------|--|
| 職務代行者氏名   |  |
| 候補者氏名     |  |
| 推薦届出者氏名   |  |
| 職務代行終止の理由 |  |
| 職務代行終止年月日 |  |

上記のとおり届け出ます。  
年 月 日

職務代行者  
住 所  
氏 名

(宛先)福岡市選挙管理委員会  
委員長

### 備考

職務代行者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

## 第15号様式

### 証 明 書

(選任「解任」する者)

住 所  
氏 名  
( 年 月 日生)

上記の者を 年 月 日執行の 選挙における選挙運動の出納責任者  
に(を)選任(解任)することを承諾したことを証明します。

年 月 日

候補者 氏 名

### 備考

候補者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

## 第17号様式

政 談 演 説 会 開 催 届 出 書  
 年 月 日執行の 選挙の政談演説会を次のとおり開催したいから届  
 け出ます。  
 年 月 日

政治団体名  
 事 務 所  
 代表者 氏 名印

(あて先)福岡市選挙管理委員会  
 委員長

| 開 催 日 時 | 使用する施設の名称 | 使用する施設の所在地 |
|---------|-----------|------------|
|         |           |            |

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## 第19号様式の 4

政治活動用ビラの届出書

年 月 日

(あて先)福岡市選挙管理委員会  
 委員長

政治団体名  
 事務所所在地  
 代表者 \_\_\_\_\_ 印

年 月 日執行の選挙における公職選挙法第201条の8第1項第6号(第201条の  
 9第1項第6号)の規定によるビラは、別紙のとおりですからお届けします。

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## 第17号様式

政 談 演 説 会 開 催 届 出 書  
 年 月 日執行の 選挙の政談演説会を次のとおり開催したいので届  
 け出ます。  
 年 月 日

政治団体名  
 事務所所在地  
 代表者氏名 \_\_\_\_\_

(宛先)福岡市選挙管理委員会  
 委員長

| 開 催 日 時 | 使用する施設の名称 | 使用する施設の所在地 |
|---------|-----------|------------|
|         |           |            |

### 備考

代表者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

## 第19号様式の 4

政治活動用ビラの届出書

年 月 日

(宛先)福岡市選挙管理委員会  
 委員長

政治団体名  
 事務所所在地  
 代表者氏名 \_\_\_\_\_

年 月 日執行の選挙における公職選挙法第201条の8第1項第6号(第201条の9  
 第1項第6号)の規定によるビラは、別紙のとおりですので届け出ます。

### 備考

代表者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

## 第20号様式

政党その他の政治団体の機関紙(誌)届

| 区 分           | 新 聞 紙 | 雑 誌 | 備 考 |
|---------------|-------|-----|-----|
| 機 関 紙 誌 名     |       |     |     |
| 創 刊 年 月 日     |       |     |     |
| 引き続き発行されている期間 |       |     |     |
| 発 行 部 数       |       |     |     |
| 発行回数(定日)      |       |     |     |
| 編 集 人 名       |       |     |     |
| 発 行 人 名       |       |     |     |

上記公職選挙法第201条の15第1項の規定により届け出ます。

年 月 日

政治団体名

代表者



(あて先)福岡市選挙管理委員会  
委員長

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 第20号様式

政党その他の政治団体の機関紙(誌)届

| 区 分           | 新 聞 紙 | 雑 誌 | 備 考 |
|---------------|-------|-----|-----|
| 機 関 紙 誌 名     |       |     |     |
| 創 刊 年 月 日     |       |     |     |
| 引き続き発行されている期間 |       |     |     |
| 発 行 部 数       |       |     |     |
| 発行回数(定日)      |       |     |     |
| 編 集 人 名       |       |     |     |
| 発 行 人 名       |       |     |     |

上記公職選挙法第201条の15第1項の規定により届け出ます。

年 月 日

政治団体名

代表者氏名

(宛先)福岡市選挙管理委員会  
委員長

備考

代表者氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

○政治活動のために使用する事務所に係る立札及び看板の類の表示に関する規程 新旧対照表（第4条改正関係）

| 現 行                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 改 正 案                                                   |                   |             |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |     |  |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------|-------------|-----|--|---------------------------------------------------------|--|-----|--|--|---------|--|-------------------|--|------------------------|--|--|-------------|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|--|-------|-----|--|----------|--|-----|--|--|--|---------------------------------------------------------|--|--|--|---------|---|-------|-------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|--|-----|--|---------------------------------------------------------|--|-----|--|--|---------|--|-------------------|--|------------------------|--|--|-------------|--|--|--|---|--|--|--|---|--|--|--|--|-------|-----|--|----------|--|-----|--|--|--|---------------------------------------------------------|--|--|--|---------|---|-------|-------------|--|
| <p><b>様式第2号</b></p> <p style="text-align: center;">証 票 交 付 申 請 書<br/>(候 補 者 等 用)</p> <p>(<u>あて先</u>) 福岡市選挙管理委員会<br/>委員長</p> <p>政治活動のために使用する事務所に係る立札及び看板の類の表示に関する規程第3条の規定により証票の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。</p> <p style="text-align: right;">申請年月日      年    月    日</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="3" style="width: 5%; text-align: center;">候補者等</td> <td style="width: 10%;">氏 名</td> <td style="width: 85%;"></td> </tr> <tr> <td>住 所</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(〒                      )    電話(                      )</td> <td></td> </tr> <tr> <td>職 業</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">記</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">1 選挙の種類</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;">2 証 票 交 付 申 請 枚 数</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="3">3 立札及び看板の類を掲示する事務所の所在地</td> <td>立札及び看板の類の枚数</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td style="text-align: center;">枚</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td style="text-align: center;">枚</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td></td> </tr> </table> <p>(注) ここから下は、申請に係る証票を受領した際に記入して下さい。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="3" style="width: 5%; text-align: center;">証票受領者</td> <td style="width: 10%;">氏 名</td> <td style="width: 35%;"></td> <td style="width: 15%;">候補者等との関係</td> <td style="width: 35%;"></td> </tr> <tr> <td>住 所</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>(〒                      )    電話(                      )</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>受 領 枚 数</td> <td style="text-align: center;">枚</td> <td>受領年月日</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">年    月    日</td> </tr> </table> <p>備考 「1 選挙の種類」の欄は、福岡市長選挙の場合には「福岡市長選挙」と、福岡市議会議員選挙の場合には「福岡市議会議員選挙（                      区選挙区）」とあらかじめ印刷し、申請時に選挙区の記入を求める。</p> | 候補者等                                                    | 氏 名               |             | 住 所 |  | (〒                      )    電話(                      ) |  | 職 業 |  |  | 1 選挙の種類 |  | 2 証 票 交 付 申 請 枚 数 |  | 3 立札及び看板の類を掲示する事務所の所在地 |  |  | 立札及び看板の類の枚数 |  |  |  | 枚 |  |  |  | 枚 |  |  |  |  | 証票受領者 | 氏 名 |  | 候補者等との関係 |  | 住 所 |  |  |  | (〒                      )    電話(                      ) |  |  |  | 受 領 枚 数 | 枚 | 受領年月日 | 年    月    日 |  | <p><b>様式第2号</b></p> <p style="text-align: center;">証 票 交 付 申 請 書<br/>(候 補 者 等 用)</p> <p>(<u>宛先</u>) 福岡市選挙管理委員会<br/>委員長</p> <p>政治活動のために使用する事務所に係る立札及び看板の類の表示に関する規程第3条の規定により証票の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。</p> <p style="text-align: right;">申請年月日      年    月    日</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="3" style="width: 5%; text-align: center;">候補者等</td> <td style="width: 10%;">氏 名</td> <td style="width: 85%;"></td> </tr> <tr> <td>住 所</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(〒                      )    電話(                      )</td> <td></td> </tr> <tr> <td>職 業</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">記</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">1 選挙の種類</td> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%;">2 証 票 交 付 申 請 枚 数</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="3">3 立札及び看板の類を掲示する事務所の所在地</td> <td>立札及び看板の類の枚数</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td style="text-align: center;">枚</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td style="text-align: center;">枚</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td></td> </tr> </table> <p>(注) ここから下は、申請に係る証票を受領した際に記入してください。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="3" style="width: 5%; text-align: center;">証票受領者</td> <td style="width: 10%;">氏 名</td> <td style="width: 35%;"></td> <td style="width: 15%;">候補者等との関係</td> <td style="width: 35%;"></td> </tr> <tr> <td>住 所</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>(〒                      )    電話(                      )</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>受 領 枚 数</td> <td style="text-align: center;">枚</td> <td>受領年月日</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">年    月    日</td> </tr> </table> <p>備考 「1 選挙の種類」の欄は、福岡市長選挙の場合には「福岡市長選挙」と、福岡市議会議員選挙の場合には「福岡市議会議員選挙（                      区選挙区）」とあらかじめ印刷し、申請時に選挙区の記入を求める。</p> | 候補者等 | 氏 名 |  | 住 所 |  | (〒                      )    電話(                      ) |  | 職 業 |  |  | 1 選挙の種類 |  | 2 証 票 交 付 申 請 枚 数 |  | 3 立札及び看板の類を掲示する事務所の所在地 |  |  | 立札及び看板の類の枚数 |  |  |  | 枚 |  |  |  | 枚 |  |  |  |  | 証票受領者 | 氏 名 |  | 候補者等との関係 |  | 住 所 |  |  |  | (〒                      )    電話(                      ) |  |  |  | 受 領 枚 数 | 枚 | 受領年月日 | 年    月    日 |  |
| 候補者等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                         | 氏 名               |             |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |     |  |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                         | 住 所               |             |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |     |  |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | (〒                      )    電話(                      ) |                   |             |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |     |  |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |
| 職 業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                         |                   |             |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |     |  |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |
| 1 選挙の種類                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                         | 2 証 票 交 付 申 請 枚 数 |             |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |     |  |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |
| 3 立札及び看板の類を掲示する事務所の所在地                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                         |                   | 立札及び看板の類の枚数 |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |     |  |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                         |                   | 枚           |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |     |  |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                         |                   | 枚           |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |     |  |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                         |                   |             |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |     |  |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |
| 証票受領者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 氏 名                                                     |                   | 候補者等との関係    |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |     |  |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 住 所                                                     |                   |             |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |     |  |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | (〒                      )    電話(                      ) |                   |             |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |     |  |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |
| 受 領 枚 数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 枚                                                       | 受領年月日             | 年    月    日 |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |     |  |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |
| 候補者等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 氏 名                                                     |                   |             |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |     |  |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 住 所                                                     |                   |             |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |     |  |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | (〒                      )    電話(                      ) |                   |             |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |     |  |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |
| 職 業                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                         |                   |             |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |     |  |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |
| 1 選挙の種類                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                         | 2 証 票 交 付 申 請 枚 数 |             |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |     |  |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |
| 3 立札及び看板の類を掲示する事務所の所在地                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                         |                   | 立札及び看板の類の枚数 |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |     |  |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                         |                   | 枚           |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |     |  |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                         |                   | 枚           |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |     |  |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                         |                   |             |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |     |  |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |
| 証票受領者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 氏 名                                                     |                   | 候補者等との関係    |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |     |  |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 住 所                                                     |                   |             |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |     |  |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | (〒                      )    電話(                      ) |                   |             |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |     |  |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |
| 受 領 枚 数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 枚                                                       | 受領年月日             | 年    月    日 |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |     |  |     |  |                                                         |  |     |  |  |         |  |                   |  |                        |  |  |             |  |  |  |   |  |  |  |   |  |  |  |  |       |     |  |          |  |     |  |  |  |                                                         |  |  |  |         |   |       |             |  |

### 様式第3号

#### 証 票 交 付 申 請 書 (後援団体用)

(あて先) 福岡市選挙管理委員会  
委員長

政治活動のために使用する事務所に係る立札及び看板の類の表示に関する規程第3条の規定により証票の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

申請年月日 年 月 日

|      |            |            |
|------|------------|------------|
| 後援団体 | 名 称        |            |
|      | 代表者の氏名     | ㊟          |
|      | 主たる事務所の所在地 | (〒 ) 電話( ) |

記

|   |                      |    |            |          |             |
|---|----------------------|----|------------|----------|-------------|
| 1 | 推薦し、又は支持する候補者等       | 氏名 |            | 職業       |             |
|   |                      | 住所 | (〒 ) 電話( ) |          |             |
| 2 | 選挙の種類                |    | 3          | 証票交付申請枚数 | 枚           |
| 4 | 立札及び看板の類を掲示する事務所の所在地 |    |            |          | 立札及び看板の類の枚数 |
|   |                      |    |            |          | 枚           |
|   |                      |    |            |          | 枚           |
|   |                      |    |            |          |             |

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

上記の後援団体の本件証票交付申請については、公職選挙法施行令第110条の5第5項の同意をします。

なお、私に係る後援団体のすべてを通じて既に交付された証票の総数は 枚です。

年 月 日

候補者等  
氏 名 ㊟

(注) ここから下は、申請に係る証票を受領した際に記入して下さい。

|       |      |            |          |       |
|-------|------|------------|----------|-------|
| 証票受領者 | 氏 名  |            | 候補者等との関係 |       |
|       | 住 所  | (〒 ) 電話( ) |          |       |
|       | 受領枚数 | 枚          | 受領年月日    | 年 月 日 |

備考 「2 選挙の種類」の欄は、福岡市長選挙の場合には「福岡市長選挙」と、福岡市議会議員選挙の場合には「福岡市議会議員選挙 ( 区選挙区)」とあらかじめ印刷し、申請時に選挙区の記入を求める。

### 様式第3号

#### 証 票 交 付 申 請 書 (後援団体用)

(宛先) 福岡市選挙管理委員会  
委員長

政治活動のために使用する事務所に係る立札及び看板の類の表示に関する規程第3条の規定により証票の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

申請年月日 年 月 日

|      |            |            |
|------|------------|------------|
| 後援団体 | 名 称        |            |
|      | 代表者の氏名     | ㊟          |
|      | 主たる事務所の所在地 | (〒 ) 電話( ) |

記

|   |                      |    |            |          |             |
|---|----------------------|----|------------|----------|-------------|
| 1 | 推薦し、又は支持する候補者等       | 氏名 |            | 職業       |             |
|   |                      | 住所 | (〒 ) 電話( ) |          |             |
| 2 | 選挙の種類                |    | 3          | 証票交付申請枚数 | 枚           |
| 4 | 立札及び看板の類を掲示する事務所の所在地 |    |            |          | 立札及び看板の類の枚数 |
|   |                      |    |            |          | 枚           |
|   |                      |    |            |          | 枚           |
|   |                      |    |            |          |             |

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

上記の後援団体の本件証票交付申請については、公職選挙法施行令第110条の5第5項の同意をします。

なお、私に係る後援団体の全てを通じて既に交付された証票の総数は 枚です。

年 月 日

候補者等  
氏 名 ㊟

(注) ここから下は、申請に係る証票を受領した際に記入してください。

|       |      |            |          |       |
|-------|------|------------|----------|-------|
| 証票受領者 | 氏 名  |            | 候補者等との関係 |       |
|       | 住 所  | (〒 ) 電話( ) |          |       |
|       | 受領枚数 | 枚          | 受領年月日    | 年 月 日 |

備考 「2 選挙の種類」の欄は、福岡市長選挙の場合には「福岡市長選挙」と、福岡市議会議員選挙の場合には「福岡市議会議員選挙 ( 区選挙区)」とあらかじめ印刷し、申請時に選挙区の記入を求める。



# 様式第4号

## 証 票 交 付 申 請 書 (1の選挙を指定した候補者等用)

(あて先) 福岡市選挙管理委員会  
委員長

既に交付を受けた証票に係る選挙以外の選挙の候補者等となるため、政治活動のために使用する事務所に係る立札及び看板の類の表示に関する規程第4条第1項の規定により、新たに証票の交付をされるよう下記のとおり申請します。なお、既に交付を受けた証票は、同条第2項の規定に基づき速やかに処分します。

申請年月日 年 月 日

|      |            |  |  |
|------|------------|--|--|
| 候補者等 | 氏 名        |  |  |
|      | 住 所        |  |  |
|      | (〒 ) 電話( ) |  |  |
| 職 業  |            |  |  |

### 記

| 1 指定した選挙の種類            | 2 証票交付申請枚数 | 枚           |
|------------------------|------------|-------------|
| 3 立札及び看板の類を掲示する事務所の所在地 |            | 立札及び看板の類の枚数 |
|                        |            | 枚           |
|                        |            | 枚           |
|                        |            |             |

(注) ここから下は、申請に係る証票を受領した際に記入して下さい。

|       |            |       |   |          |   |
|-------|------------|-------|---|----------|---|
| 証票受領者 | 氏 名        |       |   | 候補者等との関係 |   |
|       | 住 所        |       |   |          |   |
|       | (〒 ) 電話( ) |       |   |          |   |
| 受領枚数  | 枚          | 受領年月日 | 年 | 月        | 日 |

備考 「1 指定した選挙の種類」の欄は、福岡市長選挙の場合には「福岡市長選挙」と、福岡市議会議員選挙の場合には「福岡市議会議員選挙 ( 区選挙区)」とあらかじめ印刷し、申請時に選挙区の記入を求める。

# 様式第4号

## 証 票 交 付 申 請 書 (1の選挙を指定した候補者等用)

(宛先) 福岡市選挙管理委員会  
委員長

既に交付を受けた証票に係る選挙以外の選挙の候補者等となるため、政治活動のために使用する事務所に係る立札及び看板の類の表示に関する規程第4条第1項の規定により、新たに証票の交付をされるよう下記のとおり申請します。なお、既に交付を受けた証票は、同条第2項の規定に基づき速やかに処分します。

申請年月日 年 月 日

|      |            |  |  |
|------|------------|--|--|
| 候補者等 | 氏 名        |  |  |
|      | 住 所        |  |  |
|      | (〒 ) 電話( ) |  |  |
| 職 業  |            |  |  |

### 記

| 1 指定した選挙の種類            | 2 証票交付申請枚数 | 枚           |
|------------------------|------------|-------------|
| 3 立札及び看板の類を掲示する事務所の所在地 |            | 立札及び看板の類の枚数 |
|                        |            | 枚           |
|                        |            | 枚           |
|                        |            |             |

(注) ここから下は、申請に係る証票を受領した際に記入してください。

|       |            |       |   |          |   |
|-------|------------|-------|---|----------|---|
| 証票受領者 | 氏 名        |       |   | 候補者等との関係 |   |
|       | 住 所        |       |   |          |   |
|       | (〒 ) 電話( ) |       |   |          |   |
| 受領枚数  | 枚          | 受領年月日 | 年 | 月        | 日 |

備考 「1 指定した選挙の種類」の欄は、福岡市長選挙の場合には「福岡市長選挙」と、福岡市議会議員選挙の場合には「福岡市議会議員選挙 ( 区選挙区)」とあらかじめ印刷し、申請時に選挙区の記入を求める。

## 様式第5号

### 証 票 交 付 申 請 書 (1の選挙を指定した後援団体用)

(あて先) 福岡市選挙管理委員会  
委員長

候補者等が、既に交付を受けた証票に係る選挙以外の選挙の候補者等となるため、政治活動のために使用する事務所に係る立札及び看板の類の表示に関する規程第4条第1項の規定により、新たに証票の交付をされるよう下記のとおり申請します。なお、既に交付を受けた証票は、同条第2項の規定に基づき速やかに処分します。

申請年月日 年 月 日

|      |            |            |
|------|------------|------------|
| 後援団体 | 名 称        |            |
|      | 代表者の氏名     | ㊟          |
|      | 主たる事務所の所在地 | (〒 ) 電話( ) |

記

|   |                      |    |      |          |             |
|---|----------------------|----|------|----------|-------------|
| 1 | 推薦し、又は支持する候補者等       | 氏名 |      | 職業       |             |
|   |                      | 住所 | (〒 ) | 電話( )    |             |
| 2 | 指定した選挙の種類            |    | 3    | 証票交付申請枚数 | 枚           |
| 4 | 立札及び看板の類を掲示する事務所の所在地 |    |      |          | 立札及び看板の類の枚数 |
|   |                      |    |      |          | 枚           |
|   |                      |    |      |          | 枚           |
|   |                      |    |      |          |             |

上記の後援団体の本件証票交付申請については、公職選挙法施行令第110条の5第5項の同意をします。

なお、私に係る後援団体のすべてを通じて既に交付された証票の総数は 枚です。

年 月 日

候補者等

氏 名

㊟

(注) ここから下は、申請に係る証票を受領した際に記入して下さい。

|       |      |      |          |       |
|-------|------|------|----------|-------|
| 証票受領者 | 氏 名  |      | 候補者等との関係 |       |
|       | 住 所  | (〒 ) | 電話( )    |       |
|       | 受領枚数 | 枚    | 受領年月日    | 年 月 日 |

備考 「2 指定した選挙の種類」の欄は、福岡市長選挙の場合には「福岡市長選挙」と、福岡市議会議員選挙の場合には「福岡市議会議員選挙 ( 区選挙区)」とあらかじめ印刷し、申請時に選挙区の記入を求める。

## 様式第5号

### 証 票 交 付 申 請 書 (1の選挙を指定した後援団体用)

(宛先) 福岡市選挙管理委員会  
委員長

候補者等が、既に交付を受けた証票に係る選挙以外の選挙の候補者等となるため、政治活動のために使用する事務所に係る立札及び看板の類の表示に関する規程第4条第1項の規定により、新たに証票の交付をされるよう下記のとおり申請します。なお、既に交付を受けた証票は、同条第2項の規定に基づき速やかに処分します。

申請年月日 年 月 日

|      |            |            |
|------|------------|------------|
| 後援団体 | 名 称        |            |
|      | 代表者の氏名     | ㊟          |
|      | 主たる事務所の所在地 | (〒 ) 電話( ) |

記

|   |                      |    |      |          |             |
|---|----------------------|----|------|----------|-------------|
| 1 | 推薦し、又は支持する候補者等       | 氏名 |      | 職業       |             |
|   |                      | 住所 | (〒 ) | 電話( )    |             |
| 2 | 指定した選挙の種類            |    | 3    | 証票交付申請枚数 | 枚           |
| 4 | 立札及び看板の類を掲示する事務所の所在地 |    |      |          | 立札及び看板の類の枚数 |
|   |                      |    |      |          | 枚           |
|   |                      |    |      |          | 枚           |
|   |                      |    |      |          |             |

上記の後援団体の本件証票交付申請については、公職選挙法施行令第110条の5第5項の同意をします。

なお、私に係る後援団体のすべてを通じて既に交付された証票の総数は 枚です。

年 月 日

候補者等

氏 名

㊟

(注) ここから下は、申請に係る証票を受領した際に記入してください。

|       |      |      |          |       |
|-------|------|------|----------|-------|
| 証票受領者 | 氏 名  |      | 候補者等との関係 |       |
|       | 住 所  | (〒 ) | 電話( )    |       |
|       | 受領枚数 | 枚    | 受領年月日    | 年 月 日 |

備考 「2 指定した選挙の種類」の欄は、福岡市長選挙の場合には「福岡市長選挙」と、福岡市議会議員選挙の場合には「福岡市議会議員選挙 ( 区選挙区)」とあらかじめ印刷し、申請時に選挙区の記入を求める。

## 様式第6号

### 証票再交付申請書 (候補者等用)

(あて先) 福岡市選挙管理委員会  
委員長

交付を受けた証票を紛失・破損しましたので、政治活動のために使用する事務所に係る立札及び看板の類の表示に関する規程第5条の規定により、証票の再交付を受けたいので下記のとおり申請します。

申請年月日 年 月 日

|                                          |             |                    |   |
|------------------------------------------|-------------|--------------------|---|
| 1 選挙の種類                                  |             |                    |   |
| 2 候補者等                                   | 氏名          | 印                  |   |
|                                          | 住所          | (〒 ) 電話( )         |   |
|                                          | 職業          |                    |   |
| 3 既交付の証票の枚数                              | 枚           | 4 再交付を申請する枚数       | 枚 |
| 5 紛失または破損の日時                             | 年 月 日 時 頃   |                    |   |
| ※(紛失の場合)所轄警察署への紛失届出年月日                   |             | 警察署 交番<br>年 月 日 届出 |   |
| 6 紛失または破損した証票を表示した立札及び看板の類を掲示していた事務所の所在地 | 立札及び看板の類の枚数 |                    |   |
|                                          | 枚           |                    |   |
|                                          | 枚           |                    |   |
|                                          |             |                    |   |

|                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------|
| 紛失の状況または破損の理由<br>(※破損の場合は破損した証票を裏面に貼付してください。貼付できないときはその理由を記載してください。) |
|----------------------------------------------------------------------|

(注1) 申請文の「紛失・破損」は該当する方を○で囲んでください。

(注2) ここから下は、申請に係る証票を受領した際に記入して下さい。

|        |      |            |       |       |
|--------|------|------------|-------|-------|
| 再証票受領者 | 氏名   | 候補者等との関係   |       |       |
|        | 住所   | (〒 ) 電話( ) |       |       |
|        | 受領枚数 | 枚          | 受領年月日 | 年 月 日 |

備考 「1 選挙の種類」の欄は、福岡市長選挙の場合には「福岡市長選挙」と、福岡市議会議員選挙の場合には「福岡市議会議員選挙 ( 区選挙区)」とあらかじめ印刷し、申請時に選挙区の記入を求める。

## 様式第6号

### 証票再交付申請書 (候補者等用)

(宛先) 福岡市選挙管理委員会  
委員長

交付を受けた証票を紛失・破損しましたので、政治活動のために使用する事務所に係る立札及び看板の類の表示に関する規程第5条の規定により、証票の再交付を受けたいので下記のとおり申請します。

申請年月日 年 月 日

|                                         |             |                    |   |
|-----------------------------------------|-------------|--------------------|---|
| 1 選挙の種類                                 |             |                    |   |
| 2 候補者等                                  | 氏名          | —                  |   |
|                                         | 住所          | (〒 ) 電話( )         |   |
|                                         | 職業          |                    |   |
| 3 既交付の証票の枚数                             | 枚           | 4 再交付を申請する枚数       | 枚 |
| 5 紛失又は破損の日時                             | 年 月 日 時 頃   |                    |   |
| ※(紛失の場合)所轄警察署への紛失届出年月日                  |             | 警察署 交番<br>年 月 日 届出 |   |
| 6 紛失又は破損した証票を表示した立札及び看板の類を掲示していた事務所の所在地 | 立札及び看板の類の枚数 |                    |   |
|                                         | 枚           |                    |   |
|                                         | 枚           |                    |   |
|                                         |             |                    |   |

|                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------|
| 紛失の状況又は破損の理由<br>(※破損の場合は破損した証票を裏面に貼付してください。貼付できないときはその理由を記載してください。) |
|---------------------------------------------------------------------|

(注1) 申請文の「紛失・破損」は該当する方を○で囲んでください。

(注2) 「2 候補者等」の氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

(注3) ここから下は、申請に係る証票を受領した際に記入して下さい。

|        |      |            |       |       |
|--------|------|------------|-------|-------|
| 再証票受領者 | 氏名   | 候補者等との関係   |       |       |
|        | 住所   | (〒 ) 電話( ) |       |       |
|        | 受領枚数 | 枚          | 受領年月日 | 年 月 日 |

備考 「1 選挙の種類」の欄は、福岡市長選挙の場合には「福岡市長選挙」と、福岡市議会議員選挙の場合には「福岡市議会議員選挙 ( 区選挙区)」とあらかじめ印刷し、申請時に選挙区の記入を求める。

## 様式第7号

### 証 票 再 交 付 申 請 書 (後 援 団 体 用)

(あて先) 福岡市選挙管理委員会  
委員長

交付を受けた証票を紛失・破損しましたので、政治活動のために使用する事務所に係る立札及び看板の類の表示に関する規程第5条の規定により、証票の再交付を受けたいので下記のとおり申請します。

申請年月日 年 月 日

|                                          |            |                 |   |
|------------------------------------------|------------|-----------------|---|
| 1 選挙の種類                                  |            |                 |   |
| 2<br>後援団体                                | 名 称        |                 |   |
|                                          | 代表者の氏名     | ㊟               |   |
|                                          | 主たる事務所の所在地 | (〒 ) 電話( )      |   |
| 3 既交付の証票の枚数                              | 枚          | 4 再交付を申請する枚数    | 枚 |
| 5 紛失または破損の日時                             |            | 年 月 日 時 頃       |   |
| ※(紛失の場合)所轄警察署への紛失届出年月日                   |            | 年 月 日 届出 警察署 交番 |   |
| 6 紛失または破損した証票を表示した立札及び看板の類を掲示していた事務所の所在地 |            | 立札及び看板の類の枚数     |   |
|                                          |            | 枚               |   |
|                                          |            | 枚               |   |
|                                          |            |                 |   |

紛失の状況または破損の理由  
(※破損の場合は破損した証票を裏面に貼付してください。貼付できないときはその理由を記載してください。)

(注1) 申請文の「紛失・破損」は該当する方を○で囲んでください。

(注2) ここから下は、申請に係る証票を受領した際に記入して下さい。

|             |         |            |       |          |  |
|-------------|---------|------------|-------|----------|--|
| 再 証 票 受 領 者 | 氏 名     |            |       | 候補者等との関係 |  |
|             | 住 所     | (〒 ) 電話( ) |       |          |  |
|             | 受 領 枚 数 | 枚          | 受領年月日 | 年 月 日    |  |

備考 「1 選挙の種類」の欄は、福岡市長選挙の場合には「福岡市長選挙」と、福岡市議会議員選挙の場合には「福岡市議会議員選挙 ( 区選挙区)」とあらかじめ印刷し、申請時に選挙区の記入を求める。

## 様式第7号

### 証 票 再 交 付 申 請 書 (後 援 団 体 用)

(宛先) 福岡市選挙管理委員会  
委員長

交付を受けた証票を紛失・破損しましたので、政治活動のために使用する事務所に係る立札及び看板の類の表示に関する規程第5条の規定により、証票の再交付を受けたいので下記のとおり申請します。

申請年月日 年 月 日

|                                         |            |                 |   |
|-----------------------------------------|------------|-----------------|---|
| 1 選挙の種類                                 |            |                 |   |
| 2<br>後援団体                               | 名 称        |                 |   |
|                                         | 代表者の氏名     | —               |   |
|                                         | 主たる事務所の所在地 | (〒 ) 電話( )      |   |
| 3 既交付の証票の枚数                             | 枚          | 4 再交付を申請する枚数    | 枚 |
| 5 紛失又は破損の日時                             |            | 年 月 日 時 頃       |   |
| ※(紛失の場合)所轄警察署への紛失届出年月日                  |            | 年 月 日 届出 警察署 交番 |   |
| 6 紛失又は破損した証票を表示した立札及び看板の類を掲示していた事務所の所在地 |            | 立札及び看板の類の枚数     |   |
|                                         |            | 枚               |   |
|                                         |            | 枚               |   |
|                                         |            |                 |   |

紛失の状況又は破損の理由  
(※破損の場合は破損した証票を裏面に貼付してください。貼付できないときはその理由を記載してください。)

(注1) 申請文の「紛失・破損」は該当する方を○で囲んでください。

(注2) 「2 後援団体」の代表者の氏名欄には、記名押印又は署名をすること。

(注3) ここから下は、申請に係る証票を受領した際に記入してください。

|             |         |            |       |          |  |
|-------------|---------|------------|-------|----------|--|
| 再 証 票 受 領 者 | 氏 名     |            |       | 候補者等との関係 |  |
|             | 住 所     | (〒 ) 電話( ) |       |          |  |
|             | 受 領 枚 数 | 枚          | 受領年月日 | 年 月 日    |  |

備考 「1 選挙の種類」の欄は、福岡市長選挙の場合には「福岡市長選挙」と、福岡市議会議員選挙の場合には「福岡市議会議員選挙 ( 区選挙区)」とあらかじめ印刷し、申請時に選挙区の記入を求める。