|  |
| --- |
| 衆・小（神奈川県） |

代理人証明書

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日生

上記の者は、 の政見放送担当責任者 に代わって政見放送の申込みに関する事務を行うものであることを証明します。

令和　　年 月 日

候補者届出政党の名称

政見放送担当責任者の

　㊞

氏名

住 所

備考 この書類は、政見放送担当責任者の代理人が政見放送の申込みを行う場合に提出するものです。