

証票廃止届出書

年 月 日

岩沼市選挙管理委員会委員長 殿

候補者等の氏名

〔後援団体の場合は団体
の名称と代表者の氏名〕

候補者等の住所

〔後援団体の場合は主
たる事務所の所在地〕

電話（ _____ ）

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

1 公職の種別	岩沼市議会議員 ・ 岩沼市長
2 証票廃止（交付）枚数	_____ 枚
3 廃止する事務所の所在地	_____

4 廃止理由	<input type="checkbox"/> 交付された証票の公職の種別を変更するため。 <input type="checkbox"/> 公職の候補者若しくは公職の候補者となろうとする者でなくなったため。 <input type="checkbox"/> その他〔 詳細： _____ 〕

（以下は後援団体の証票を廃止する場合のみ）

上記の後援団体の証票廃止について同意をします。

年 月 日

候補者等の氏名 _____