

受付番号 _____

横浜市選挙管理委員会会議傍聴申請書

年 月 日

横浜市選挙管理委員会委員長 あて

年 月 日開催の横浜市選挙管理委員会会議の傍聴を申請します。

（申請者）

住 所 _____

ふりがな
氏 名 _____

※ご記入頂いた個人情報を、傍聴事務の目的以外に、利用したり提供することはありません。