

記名押印又は本人の直筆による
記入が必要です。

その1 (公職の候補者等用)

証 票 返 還 届 出 書

令和 ○年 ○月 ○日

稻沢市選挙管理委員会委員長 殿

公職の候補者等の氏名

稻沢 太郎

住

所 稲沢市稻府町○番地

(電話 0587-12-3456)

職

業 農業従事者、議会議員など

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、
下記のとおり返還します。

記

1 公 職 の 種 類 稻沢市議会議員

2 返還 (交付) 枚数 6 枚

3 返還理由 (証票番号 ○ 番)

(例) ・選挙の種類を変更するため。

・立札及び看板の類の掲示を廃止するため。

記名押印又は本人の直筆による
記入が必要です。

その2 (後援団体用)

証 票 返 還 届 出 書

令和 ○年 ○月 ○日

稻沢市選挙管理委員会委員長 殿

後援団体の名称 いなざわ太郎後援会

代表者の氏名 稲沢 みどり

主たる事務所の所在地 稲沢市稻府町○番地

(電話 0587-987654)

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、
下記のとおり返還します。

記

1 公職の種類 稻沢市議会議員

2 返還(交付)枚数 6 枚

3 返還理由(証票番号 ○ 番)

(例) ・選挙の種類を変更するため。

・立札及び看板の類の掲示を廃止するため。

上記の後援団体の本件証票返還届出については、同意します。

令和 ○年 ○月 ○日

公職の候補者等の氏名 稻沢 太郎

記名押印又は本人の直筆による
記入が必要です。