

選挙器材借用申込書

令和 年 月 日

函館市選挙管理委員会事務局選挙課長 様

学 校 名		電話	
担 当 教 諭 名		FAX	
選 挙 名			
投 票 日	令和 年 月 日		
借 用 期 間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
搬 入 希 望 日	令和 年 月 日 曜日 (午前・午後 時 分)		
回 収 希 望 日	令和 年 月 日 曜日 (午前・午後 時 分)		
借 用 器 材	投 票 箱	箱	
	投 票 箱 置 台	台	
	投 票 記 載 台	台	
	候 補 者 用 白 バ ラ	個	
	そ の 他		
備 考 (その他依頼事項等)	※小学校のみ：「児童会・生徒会選挙の手引き」について (必要な場合○で囲んでください。) データを希望 ・ _____部希望 します。(__月__日まで送付希望)		

● 連絡先 函館市選挙管理委員会事務局
電 話 21-3594
FAX 22-3596

(事務局記入欄)

上記のとおり貸し出したい。

令和 年 月 日

課 長	主 査	担 当