五所川原市選挙啓発サポーター登録用紙（団体用）

令和　　年　　月　　日

ふりがな	
団体名	
ふりがな	
住所	〒
TEL	
FAX	
メールアドレス	
担当者名	連絡先（　　）
会員数	
会員名	
希望される勤務場所	場所の希望（　あり　・　なし　） ありの場合（第１希望　第　　期日前投票所、第２希望　第　　期日前投票所）
備考	