証票移動届

令和　　年　　月　　日

（宛先）幸手市選挙管理委員会委員長

候補者等の氏名

住　　　　　所

電話番号

後援団体の名称

後援団体の代表

住　　　　　所

電話番号

事務所の所在地（目標物（何々宅前等））

|  |  |
| --- | --- |
| 新 | 旧 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |