

衆・小（東京都）

令和 年 月 日執行衆議院小選挙区選出議員選挙政見放送申込書

都 道 府 県 名			
ふ り が な			
候補者届出政党の名称			
本 部 の 所 在 地			
ふ り が な			
代 表 者 の 氏 名			
届 出 候 補 者 の 数		人	
政見放送担当責任者の氏名、連絡場所及び電話番号		氏 名 連絡場所 電話番号	
放 送 回 数		テレビ	回 ラジオ
選 択	政 党 届 出 (持 ち 込 み)	テレビ	種類 (うちラジオ用にも使用するもの種類)
	録 画 方 式 (局 収 録)	Aディスク (方式) Bディスク (方式)	ラジオ 種類 Aディスク (方式) Bディスク (方式)

上記のとおり政見放送の申込みをします。

令和 年 月 日

候補者届出政党の名称

代表者の氏名 ⑩

実 施 放 送 局 殿

備 考 録画方式の欄には、収録回数が1回の場合はAディスクの欄のみに記入し、収録回数が2回の場合は、Aディスク及びBディスクについてそれぞれの方式を記入すること。