（別記様式２）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　衆・小（福島県）

代理人証明書

　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　生年月日　　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　日生

　　　　　上記の者は、　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 の政見放送担当責任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　に代って政見放送の申込みに関す

る事務を行うものであることを証明します。

　　　　　　令和　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　住　　所

　　　備考　この書類は、政見放送担当責任者の代理人が政見放送の申込みを行う場合

　　　　　　 以外は必要ありません。