政見放送申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 選挙区名 | | | 選挙区 | |
| ふりがな  候補者名  （通称） | | |  | |
| 印 | |
| 所属党派名 | | |  | |
| 連絡先 | | | （　ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 政見放送回数 | | | テレビ　　　　　回 | ラジオ　　　　　回 |
| 選択 |  | 持込み | （ラジオ使用　有・無） |  |
| 推薦団体の名称、  本部の所在地  及び代表者の氏名 | 本部の所在地  代表者の氏名 | |
|  | 局収録 |  | |
| 日本放送協会に  おいてのみ収録 |  | |
| 手話通訳を  付す場合の  手話通訳士 | 連絡先 | |

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　　　　　　　　　　　　　　　　印

（政見放送実施放送局）　　　　　　　　　　　　　　　　　　様