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