

様式第2号（第5条関係）

奈良県後期高齢者医療広域連合議会議員選挙候補者届出書

〔令和元年5月9日 告示第3号〕  
〔奈良県後期高齢者医療広域連合議会議員選挙〕

(ふりがな)	
候補者氏名	
住 所	
生 年 月 日	
市町村名・公職の種類	
所 属 政 党	

上記のとおり別紙推薦書を添えて候補者として届出をします。

令和 年 月 日

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

奈良県後期高齢者医療広域連合議会議員選挙

選挙長 今西尚子様

様式第3号（第5条関係）

推 薦 書

令和元年5月9日に告示された奈良県後期高齢者医療広域連合議会議員選挙における候補者として、  
を推薦します。

令和 年 月 日

推 薦 者

住 所 \_\_\_\_\_

市町村名・公職の種類 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

様式第2号（第5条関係）

奈良県後期高齢者医療広域連合議会議員選挙候補者届出書

〔 令和元年5月9日 告示第3号  
奈良県後期高齢者医療広域連合議会議員選挙 〕

(ふりがな) 候補者氏名	
住 所	候補者の自宅の住所。
生 年 月 日	
市町村名・公職の種類	記載例：□市・市長
所 属 政 党	

上記のとおり別紙推薦書を添えて候補者として届出をします。

令和●●年●月●日 届出の日付け  
  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印 候補者の氏名を署名して下さい  
認印

奈良県後期高齢者医療広域連合議会議員選挙  
選挙長 今 西 尚 子 様

様式第3号（第5条関係）

推 薦 書

令和元年5月9日に告示された奈良県後期高齢者医療広域連合議会議員選挙における候補者として、（□市長）（候補者名）を推薦します。

令和●●年●月●日

日付けは、告示日から届出  
までの間の日

推 薦 者

推薦者の自宅の住所

住 所

市町村名・公職の種類

記載例：○市・市長

氏 名

印

認印

推薦者の氏名を署名して下さい