

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2年12月23日 告示第9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2年12月23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 2 年 1 2 月 2 3 日 告示第 9 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 2 年 1 2 月 2 3 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

記載例：○市・市長

市町村名・公職の種類

氏 名

印 認印

推薦者の氏名を署名して下さい