

被 推 薦 書

令和 年 月 日

政治団体の名称

代表者の氏名

様

公職の種類 (該当するものを選択)	<input type="checkbox"/> 千葉県知事	<input type="checkbox"/> 千葉県議会議員	<input type="checkbox"/> 現 職
	<input type="checkbox"/> 千葉市長	<input type="checkbox"/> 千葉市議会議員	<input type="checkbox"/> 候補者等
	<その他の都道府県・指定都市>		異動の場合のみ記載
	<input type="checkbox"/> () 首長(知事・長)		(令和 年
	<input type="checkbox"/> 議会議員		月 日から)
氏 名 (※通称名不可)	⑩		
住 所 (※団体の事務所 ではない)			

私は、令和 年 月 日から貴団体の推薦(支持)を受けています。

《注 意》

- 「公職の種類」欄には、該当する「□」に「レ」を記載又は黒塗り「■」等すること。
- 公職の種類に異動があった場合には、異動日を記載の上、異動後の「公職の種類」に該当する「□」に記載すること。
- 「氏名」欄は、記名押印又は署名とし、署名は必ず本人が自署すること。
- 提出部数は全国団体3部、県内団体2部。1部は正本、ほかはコピーでもよい。
- 被推薦者が複数の場合には、被推薦者ごとに作成して添付すること。