【別紙12】

この届出は大阪府選挙管理委員会と摂津市選挙管理委員会へ提出してください。

**選挙管理委員会から連絡を受ける場所**

大阪府議会議員摂津市選挙区補欠選挙

候補者氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所在地 | （〒　　　‐　　　　） |  | 電話番号 |
| 昼間 | ‐　　　　‐ |
| 夜間 | ‐　　　　‐ |
| ふりがな連絡責任者氏名 |  |

**（注）電話番号欄には、夜間の連絡番号（携帯番号）もお書きください。**

「区分番号－10」