

年 月 日執行衆議院比例代表選出議員選挙

政 見 放 送 申 込 書

ふりがな 政党その他の政治 団体の名称			ふりがな 略称	
本部の所在地				
ふりがな 代表者の氏名				
衆議院名簿登載者の数				人
政見放送担当責任者の 氏名、連絡場所 及び電話番号	氏名		連絡場所	
			電話 (- -)	
放送回数	テレビ	回	ラジオ	回
録画方式	〔別紙1〕 Aディスク		Bディスク	
	(のとおり)		(方式) (方式)	
政見放送に表示する 政党その他の政治団体 の名称又は略称の別	(該当するもの一つに○印を付けてください。)			
	ア 名称を使用		イ 略称を使用	
手話通訳を 付する場合の 手話通訳士	Aディスク	ふりがな 氏名	連絡先	
	Bディスク	ふりがな 氏名	連絡先	

上記のとおり政見放送を申込みます。なお、手話通訳士の選定については申込者が行ったものであり、手話通訳の内容の責任については全て申込者にあることを確認します。

年 月 日

政党その他の政治団体の名称

代表者の氏名



NHK 殿

- 備考
- 録画方式の欄には、録画回数が1回の場合はAディスクの録画方式のみを記入し、録画回数が2回の場合はAディスク及びBディスクの録画方式を記入すること。
 - Aディスク及びBディスクを収録する(政見の録画を2回行う)衆議院名簿届出政党等は、公示日の翌日の正午までに、Aディスク及びBディスクのそれぞれの放送希望日時を別紙2により、受付局に通知すること。