**候補者に係る物資受領等の代理人証明書**

確認欄

　　住　　所

　　　氏　　名

　　生年月日 年　　　月　　　日

　　住　　所

　　　氏　　名

　　生年月日 年　　　月　　　日

　　住　　所

　　　氏　　名

　　生年月日 年　　　月　　　日

　上記の者は、令和　年　　月　　日執行の参議院比例代表選出議員の選挙における候補者に係る物資の受領等について、私に代わって事務を行うものであることを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| ＜参議院名簿登載者の選挙運動関係＞ | |
| 候補者に係る物資受領 |  |
| 選挙運動用ビラの頒布の届出 |  |
| 選挙事務所設置の届出（異動及び廃止を含む。） |  |
| 出納責任者選任届（異動を含む。） |  |
| 報酬を支給する者の届出 |  |
| ＜公費負担経費請求関係＞ | |
| 公営関係契約届出 |  |
| 公営関係確認申請 |  |

※委任する事項に「○」を記載してください。

　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　　月　　日

　　　候　補　者　　住　　　　所

　　　　　　　　　　氏　　　　名

　　　参議院名簿届出政党等の名称

備考　候補者氏名欄には、候補者の署名又は記名押印をすること。