

# 返 却 届

鳥取県選挙管理委員会委員長 様

年 月 日に貴委員会から交付を受けた証票について、下記のとおり返却します。

## 記

1 返却理由

2 返却する証票の番号 No. ~ No. 計 枚

年 月 日

候補者氏名

印

（ 後援団体の名称

代表者の氏名

印