

令和 年 月 日

東京都選挙管理委員会委員長 殿

東京都議会議員選挙（ 選挙区）

候補者 住 所

電話番号 （ ）

氏 名

音声読み上げ掲載申請書

東京都議会議員選挙（ 選挙区）において、視覚障害者に対する候補者情報提供を補完措置する選挙啓発資料として選挙公報の内容を音声読み上げ掲載したいので、掲載文が記録されたCD-Rを1枚添えて申請します。

なお、申請に当たり下記の事項について承諾します。

記

- 掲載文中不明な振り仮名（ルビ）及び音声化の順番について一任することに異存がないこと（候補者が作成した内容を音声読み上げします）。
- 掲載文の一部に読みが不明な言葉がある場合に、音声は空白として掲載されても異存がないこと。
- 掲載文の音声読み上げをする場合、再生する機器により不明な言葉として掲載されても異存がないこと。

備考 候補者本人が提出する場合には本人確認書類の提示又は提出を、その代理人が提出する場合には委任状の提示又は提出及び当該代理人の本人確認書類の提示又は提出を行ってください。ただし、候補者本人の署名その他の措置がある場合はこの限りではありません。

（事務処理欄）

受付日時	月 日	午前	時 分	午後	受付者	
	振り仮名	順番				
本人確認	<input type="checkbox"/> 必要（本人確認書類： ） <input type="checkbox"/> 不要（自署又は記名押印のため）					本人確認が必要で、かつ、代理人による届出の場合 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 代理人の本人確認