

投票用紙及び不在者投票用封筒請求依頼書（施設代理記載用）

（第26回参議院議員通常選挙）

不在者投票管理者 殿

私は、第26回参議院議員通常選挙の当日、当病院（施設）に入院（入所）中であり、当病院（施設）において投票したいので、私に代わって投票用紙及び不在者投票用投票用封筒の請求を依頼します。

代理記載者

依頼日	住 所 (選挙人名簿に記載されている住所)	選 挙 人 氏 名	生 年 月 日	点字投票の申立 (希望する場合は有)	備 考
1			明治 大正 昭和 平成 年 月 日		
2			明治 大正 昭和 平成 年 月 日		
3			明治 大正 昭和 平成 年 月 日		
4			明治 大正 昭和 平成 年 月 日		
5			明治 大正 昭和 平成 年 月 日		
6			明治 大正 昭和 平成 年 月 日		
7			明治 大正 昭和 平成 年 月 日		
8			明治 大正 昭和 平成 年 月 日		
9			明治 大正 昭和 平成 年 月 日		
10			明治 大正 昭和 平成 年 月 日		