

不在者投票用紙等請求書カード

氏 名	(ふりがな)	生 年 月 日							
		明 治 ・ 大 正 ・ 昭 和 ・ 平 成							
		年 月 日生	投票区	名 簿 番 号					
選挙人名簿に記載されている住所			選挙 の 種 類	衆小	衆比	参選	知	長	
区 ・ 市 丁目 番 号 (部屋番号等) 町 ・ 村				最高裁	参比	都議	議		
太 枠 の 中 の み 記入してください	施設の名称、所在地、郵便番号、電話番号(ゴム印がありましたらゴム印を押して下さい)		請求	・				直・郵	
			交付	・				直・郵	
			受理	・				直・郵	
			返還	・				直・郵	
			表示						
			確認						
備 考(通信欄)(点字投票の請求 有 無)  代理記入者(○○ ○○)			番号	B					

(注) 点字投票の場合は「(点字投票の請求)」の「有」に○印を付してください。
該当する選挙の欄に必ず「○印」を付してください。

選挙人に代わって代理記入する際は、記入例により欄に○印を付し、代理記入者の氏名を必ず記入(ペン書き)してください。