

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				
				投票区		名簿番号				
				選挙の種類	衆小	衆比	参選	知	長	
					最高裁	参比	都議	議		
選挙人名簿に記載されている住所		区・市 町・村		丁目	番	号	(部屋番号等)			
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)		<input type="checkbox"/> 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。