

# 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								
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)		選挙の種類	衆小	衆比	参選	知	長
				最高裁	参比	都議	議	
			請求	.		直・郵		
			交付	.		直・郵		
			受理	.		直・郵		
		返還	.		直・郵			
		事由	2・3	表示				
			5・6	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>B</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。