

様式1

依 頼 書

私は、平成 年 月 日執行の 選挙の投票を
(貴病院・貴介護老人保健施設・貴老人ホーム・貴身体障害者更生援護施設・
貴施設)で行いたいのので、投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求してく
ださるよう依頼いたします。

平成 年 月 日

殿

選挙人

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日生

(注) 投票用紙及び不在者投票用封筒の交付請求を依頼できる選挙人は、依頼する病院
又は施設に依頼日現在入院(所)中で、かつ、当該選挙の日以後まで引き続き入院(所)
の予定の人だけです。