

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		
			事由	2・3	表示				
5・6	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。

様式4<別紙>

※網掛け部分につきましてはご本人の直筆、もしくは代理記入者の直筆をお願いします。
スタンプは不可

不在者投票用紙等請求書カード【記入例】

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 町・村 丁目 番 号 (部屋番号等)				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
	施設の名称、所在地、郵便番号、電話番号のみ<u>スタンプ可</u>		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)		☒ 代理記入者(	〇〇 〇〇)	番号 B

該当選挙に○をつける

(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。