

不在者投票用紙等請求書カード

氏 名	(ふりがな)	生 年 月 日		投票区	名 簿 番 号				
		明 治 ・ 大 正 ・ 昭 和 ・ 平 成 年 月 日生							
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		
				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。