

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 最高裁 参比 都議 議
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。