

## 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)		選挙の種類	衆小	衆比	参選	知	長
									最高裁	参比	都議	議	
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)		太枠の中のみ 記入してください							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 checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		代理記入者(		○木口治				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。

