

依 頼 書

私は、平成29年9月10日執行の松田町長選挙の投票を（当病院、当老人ホーム、当施設）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下さるよう依頼いたします。

平成29年 月 日

-----様

選挙人住所-----

フリガナ

選挙人氏名-----

（※代理人氏名）

生年月日 明治 年 月 日生
大正
昭和
平成

病棟等	
階	

※ 代理人氏名の欄には、代理人がこの用紙に記載をした場合に、その方の名前を記入してください。

この用紙はコピーして使用できます。