

依 頼 書

私は、令和５年９月１０日執行の松田町議会議員選挙の投票を（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くださるよう依頼します。

令和 5 年 月 日

(不在者投票管理者)

様

選舉人住所

フリガナ

選舉人氏名

(※ 代理人氏名)

明治
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。