

# 依 頼 書

私は、令和7年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7年 月 日

(指定病院等の不在者投票管理者)

\_\_\_\_\_ 殿

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 大正 昭和 平成  
年 月 日生

病棟等	
階	

◎注意1 代理人氏名の欄は、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。

◎注意2 この用紙はコピーして使用できます。