不在者投票用紙等請求書カード

	(ふりがな)		生年月日							
氏			大正・昭和・	平 成			-	-	-	
名			fr: D	пњ			_	_		
			年 月	日生	投票	<u>X</u>	名	簿番	: 号	
		選挙人名簿に記載されている住所			選	fmI r	ftt. L.La	↔ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	h-m	Ħ
	Б	ご・市	(部屋番号等)		選挙の	製小	秋比 《	参選	知	長
		丁・村 丁目 番 号			種類	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)		請求	ŧ	•	•	I	重•郵
					交付	ŀ			Ī	直·郵
 太 枠	の中のみ				受理	1	•	•	Ī	重•郵
記入	してください				返還	1			፲	重•郵
					表示	÷				
					確認	,				
備	考(通信欄)(点字投票の請求 有 無) (代理記入者()	番号	+				В

(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、記入例により欄に〇印を付し、代理記入者の氏名を必ず記入(ペン書き)してください。