依　　頼　　書

　私は、令和７年２月９日執行の横浜市議会議員南区選挙区補欠選挙の投票を（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　年　　月　　日

（不在者投票管理者）

　 (施設長の氏名)　　 　　　　殿

　　　　ゴム印可

　　（選挙人が自書）

　　　　　　 　　　　選挙人住所

　　　　　 　　　 　　　　　　 フ　リ　ガ　ナ

　　　　　 　　　　　選挙人氏名

（※代理人氏名 ）

（選挙人が自書）

明治

大正

昭和

平成

　　　　 　　　　　　生年月日　　　　　 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。