

(不在者投票管理者用)

依頼者カード

令和 年 月 日

(あて先) 不在者投票管理者様

第27回参议院議員通常選挙の執行に際し、  
不在者投票を行いたいので、下記の選挙の投票用紙等の請求を依頼します。

- 参议院選挙区選出議員選挙

参议院比例代表選出議員選挙

| へやばんごう<br>部屋番号  | しめい<br>氏名 | せいべつ<br>性別  | せいねんがっぴ<br>生年月日               | びこう<br>備考                  |
|-----------------|-----------|-------------|-------------------------------|----------------------------|
|                 | フリガナ      | 男<br>・<br>女 | 明<br>大<br>昭<br>平<br><br>年 月 日 | だいり<br>代理<br><br>てんじ<br>点字 |
| 選挙人名簿に記載されている住所 |           |             |                               |                            |
|                 |           |             |                               |                            |

※代理投票または点字投票をする方は、備考欄の該当する項目を○で囲んでください。