

不在者投票用紙等請求書

フリガナ 氏名	
選挙人名簿に登録 されている住所	武蔵村山市
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
備考	<input type="checkbox"/> 代理記載者() (点字投票の請求 有 無)

施設の名称、所在地、郵便番号、電話番号

施設の名称	
所在地	
電話番号	

注:「氏名」は本人又は代理記載者が署名してください(パソコンによる入力及びゴム印は不可)。その他については、ゴム印等可。

事務処理欄

選挙の種類					
請求	交付	受理	返還	投票区	名簿番号
					—