不在者投票用紙等請求書カード

氏名	(ふりがな)	生年月日 大正・昭和・平成 年　月　日生						
			投票区	名簿番号				
選挙人名簿に記載されている住所			選挙の種類	衆小	衆比	参選	知	長
区・市 町・村　丁目　番　号	(部屋番号等)			最高裁		参比	都議	議
太枠の中のみ記入してください	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	・				直・郵
			交付	・				直・郵
			受理	・				直・郵
			返還	・				直・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	B				

(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○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。

別紙４－２