

(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20回統一地方選挙の執行に際し、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。

北海道知事選挙	北海道議会議員選挙
札幌市長選挙	札幌市議会議員選挙
その他	
()	()

部屋番号	氏名	性別	生年月日	備考
	フリガナ -----	男・女	明大昭平 年 月 日生	代理 点字
選挙人名簿に記載されている住所				
		現在の住民登録が左記の市町村以外の場合は、以下のいずれかの□にレ印を記載願います。(※2)		
		<input type="checkbox"/> 引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の証明書を添付 <input type="checkbox"/> 引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の確認を申請		

※1 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。
 ※2 対象となる選挙は知事及び都道府県議会議員の選挙となります。この場合、市町村が発行する、「引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の証明書」の添付又は「引き続き同一都道府県内に住所を有する旨の確認」を申請の上、引き続き同一都道府県内に住所を有することが確認できた場合に投票できます。なお、「引き続き同一都道府県内に住所を有することの確認」を申請される場合は請求先の市町村において住民基本台帳ネットワークシステムにより確認します。