

(様式9)

(様式9)

## 依 頼 書

私は、令和 年執行の の投票を（当病院、当老人ホーム、当施設）で行いたいのので、投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求していただくよう依頼します。

令和 年 月 日

様

選挙人住所

選挙人氏名

生年月日 明治 大正 年 月 日生  
昭和  
平成

(代理記載人氏名 )

病棟等	
階	

\*選挙人自らが記載することができない場合には、代筆者の氏名を記載してください。