

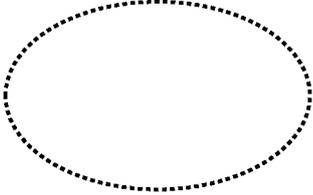
受付番号

施設→倉敷市選管

請求書（倉敷市専用）

年 月 日

倉敷市選挙管理委員会委員長 あて



郵便番号

所在地

施設の名称

不在者投票管理者  
職 氏 名

連絡先電話番号

事務担当者氏名

別紙の選挙人は、第27回参议院（岡山県選挙区・比例代表）選出議員選挙の当日、当病院（施設）に入院（入所）中であるため、当病院（施設）において投票する見込みであり、公職選挙法施行令第50条第4項の規定による依頼があったので、別紙の選挙人に代わって、投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

請求件数 件

不在者投票実施予定日 月 日 ( )

受取

----- 事務処理欄（記入しないでください） -----

Table with 7 columns: Request type, Date, Quantity, Election/Proportion, Ratio, Method, and Facility/Management number.