

受付番号

請求書別紙（倉敷市専用）

施設→倉敷市選管

施設の名称：

（ 枚目/ 枚中）

No.	ふりがな	選挙人名簿に記載されている住所 生 年 月 日	名簿番号(記入不要)
	選挙人氏名		備 考
1		倉敷市	— —
			☐ 点字
		☐ 大正 ☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日	
2		倉敷市	— —
			☐ 点字
		☐ 大正 ☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日	
3		倉敷市	— —
			☐ 点字
		☐ 大正 ☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日	
4		倉敷市	— —
			☐ 点字
		☐ 大正 ☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日	
5		倉敷市	— —
			☐ 点字
		☐ 大正 ☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日	
6		倉敷市	— —
			☐ 点字
		☐ 大正 ☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日	
7		倉敷市	— —
			☐ 点字
		☐ 大正 ☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日	
8		倉敷市	— —
			☐ 点字
		☐ 大正 ☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日	
9		倉敷市	— —
			☐ 点字
		☐ 大正 ☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日	
10		倉敷市	— —
			☐ 点字
		☐ 大正 ☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日	

- ・選挙人から「点字投票」の申立てがあった場合は、備考欄の「☐点字」にチェックを入れてください。
- ・請求しない選挙がある場合、その旨を備考欄に記載してください。