

## 投票用紙及び投票用封筒の請求依頼書

令和8年4月12日執行加須市長選挙及び加須市議会議員補欠選挙につき、不在者投票をするため、投票用紙及び投票用封筒の交付を請求することを依頼します。

施設（病院）長 様

依頼 月日	選挙人名簿に記載されている住所	(ふりがな) 選挙人氏名	印	生年月日	備考
/				明・大・昭・平 年 月 日	
/				明・大・昭・平 年 月 日	
/				明・大・昭・平 年 月 日	
/				明・大・昭・平 年 月 日	
/				明・大・昭・平 年 月 日	
/				明・大・昭・平 年 月 日	
/				明・大・昭・平 年 月 日	
/				明・大・昭・平 年 月 日	
/				明・大・昭・平 年 月 日	
/				明・大・昭・平 年 月 日	

注 点字投票をする人は、備考欄に点字と記入すること。