

投票用紙及び不在者投票用封筒の請求依頼書

令和7年____月____日

不在者投票管理者（指定病院等の長）

.....様

選挙人名簿に記載
されている住所

指定病院等の名称

氏 名

生 年 月 日 大正
昭和年.....月.....日生
平成

令和7年7月20日執行の 第27回参議院 岩 手 県 選出議員選挙 において
比 例 代 表
不在者投票を行いたいので、投票用紙及び不在者投票用封筒の請求を依頼します。