第1号様式（選挙人 → 病院長等）

不在者投票用紙等代理請求依頼書

私（達）は、令和7年10月26日執行の上越市長選挙及び上越市議会議員補欠選挙の投票を、当　　　　　　　　　　　　で行いたいので、投票用紙及び不在者投票用封筒の交付請求をしてくださるよう依頼します。

　　令和　　　年　　　月　　　日

依　頼　者 （別紙のとおり）

　　不在者投票管理者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

第1号様式　別紙

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住　　　　所 | 選挙人氏名 | 生年月日 | 備　　考 |
|  |  | 大正・昭和・平成  年 月 日 |  |
|  |  | 大正・昭和・平成  年 月 日 |  |
|  |  | 大正・昭和・平成  年 月 日 |  |
|  |  | 大正・昭和・平成  年 月 日 |  |
|  |  | 大正・昭和・平成  年 月 日 |  |
|  |  | 大正・昭和・平成  年 月 日 |  |
|  |  | 大正・昭和・平成  年 月 日 |  |
|  |  | 大正・昭和・平成  年 月 日 |  |
|  |  | 大正・昭和・平成  年 月 日 |  |
|  |  | 大正・昭和・平成  年 月 日 |  |
|  |  | 大正・昭和・平成  年 月 日 |  |
|  |  | 大正・昭和・平成  年 月 日 |  |
|  |  | 大正・昭和・平成  年 月 日 |  |
|  |  | 大正・昭和・平成  年 月 日 |  |
|  |  | 大正・昭和・平成  年 月 日 |  |
|  |  | 大正・昭和・平成  年 月 日 |  |
|  |  | 大正・昭和・平成  年 月 日 |  |
|  |  | 大正・昭和・平成  年 月 日 |  |
|  |  | 大正・昭和・平成  年 月 日 |  |
|  |  | 大正・昭和・平成  年 月 日 |  |

※　点字によって投票しようとする選挙人は、備考欄に「点字」と記載してください。

※　市長選・市議補選のいずれかの投票を希望しない場合は、備考欄に「市長選のみ投票」等と記載してください。

※　やむを得ず選挙人に代わって代理記載する場合は、備考欄に「代理記載者○○」と記載してください。