

(病院・施設・船舶等における不在者投票用紙)

投票用紙及び不在者投票用封筒の請求依頼書

令和 8 年 1 0 月 2 5 日 執行の 福 島 県 知 事 選 挙

において、不在者投票を行いたいのので、投票用紙及び不在者投票用封筒の請求
を依頼します。

令和 8 年 月 日

..... 院長（施設長） 様

選挙人名簿
に記載され
ている住所

.....

住 所

.....

（病）室名

.....

氏 名

.....

生 年 月 日

..... 年 月 日生（男・女）.....