

見 本

請 求 者 名 簿

(施設・船舶名 ○○法人 ○○○○○ (病院・園・荘))

(1 枚中の 1 枚目)

選挙人名簿に記載されている住所	選 挙 人 氏 名	生 年 月 日	備 考		投 票 区 名	選挙人名簿登録番号
岸和田市岸城町 7 番 1 号	岸 城 花 子	明治 大正 昭和 平成30・ 3・ 3	住所が選挙人名簿に記載されている住所と異なる場合はこの欄に記載のこと	(これより右は書かないでください。)		
		明治 大正 昭和 平成・ . .				
		明治 大正 昭和 平成・ . .				
		明治 大正 昭和 平成・ . .				
		明治 大正 昭和 平成・ . .				
		明治 大正 昭和 平成・ . .				
		明治 大正 昭和 平成・ . .				
		明治 大正 昭和 平成・ . .				
		明治 大正 昭和 平成・ . .				
		明治 大正 昭和 平成・ . .				
		明治 大正 昭和 平成・ . .				
		明治 大正 昭和 平成・ . .				
		明治 大正 昭和 平成・ . .				

注意 点字により投票する旨の依頼があった場合は、備考欄に「点字」と記載してください。
都道府県の議会の議員又は長の選挙において、引き続き当該都道府県の区域内に住所を有することの確認を申請する場合は、備考欄に「引続居住」と記載してください。 【 15 】