

# 不在者投票用紙等請求依頼書

令和6年11月17日執行の下記選挙について不在者投票をしたいので、  
投票用紙及び投票用封筒の請求を依頼します。

令和6年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

明治  
大正 年 月 日生  
昭和  
平成

不在者投票管理者 様

記

- 選挙の種類（該当する番号を で囲むこと。）
  - 栃木県知事選挙
  - 栃木県議会議員（鹿沼市選挙区）補欠選挙  
（鹿沼市に住所を有し、県議補欠選挙の選挙権を有する者のみ希望できます。）
  - 宇都宮市長選挙  
（宇都宮市に住所を有し、宇都宮市長選挙の選挙権を有する者のみ希望できます。）
- 点字投票の申立ての有無（点字投票を希望する者は、有を で囲むこと。）
  - 有
- 添付書類（該当者のみ）

引き続きの証明書等（令34の2）