

不在者投票日程等の連絡書

(あて先) 松本市選挙管理委員会
 (FAX 0263-39-1160)

施設名 _____
 住所 _____
 担当者名 _____
 電話番号 _____
 FAX番号 _____

1 不在者投票予定日時	月	日	午前/午後	時から午前/午後	時まで
2 投票用紙等受領予定日	・ 来庁 月 日 午前/午後 時頃				
	・ 郵送を希望				
3 投票用紙等送致予定日	・ 来庁 月 日 午前/午後 時頃				
	・ 郵送予定				
4 その他の □	1 選挙公報及び選挙事務用品の借用をご希望の場合は、物品名及び 数量をご記入ください。				
	<input type="radio"/> 選挙公報 部 * 納品になり次第のお渡し(郵送)になります。				
	<input type="radio"/> 目かくし板 ケ <input type="radio"/> 投票箱 ケ <input type="radio"/> その他 _____ ケ				
* 借用物品については、投票用紙等の受領時にお渡しします。 投票用紙等送致時に返却してください。					
2 市選挙管理委員会が選定した者を投票に立ち会わせることの希望 有 • 無 どちらかに○をしてください。					