

第1号様式（第3条第1項関係）

開設日と同日かそれ以降の日付としてください。

不在者投票施設指定申請書

令和3年1月4日

- 本人の署名による場合
⇒ 押印は不要です。
- ゴム印等による場合
⇒ 押印もしくは本人確認書類の写しの添付が必要です。

施設の名称 **特別養護老人ホーム 選挙苑**
施設の所在地 **名古屋市中区三の丸三丁目1番2号**
施設長の氏名 **選挙 太郎**

同じ

されるよう、不在者投票施設の指定に関する規程第3条第1項の規定により、関係書類を添えて、申請します。

施設の名称	特別養護老人ホーム 選挙苑
施設の所在地	(〒460-8501) 名古屋市中区三の丸三丁目1番2号 (電話 052-954-6069)
施設の規模	80名
施設の種類	老人ホーム (特別養護老人ホーム)
開設(設置)年月日	令和2年12月1日
施設長の職・氏名	施設長 選挙 太郎
施設長の職務を代理すべき者の職・氏名	副施設長 選挙 花子
投票記載場所の予定箇所	大会議室
開設(設置)者の名称	社会福祉法人 選挙福祉会
開設(設置)者の事務所の所在地	(〒460-8512) 名古屋市中区三の丸二丁目6番1号 (電話 052-961-7111)
特記事項	

病院、老人保健施設、介護医療院の場合は、医師もしくは歯科医師の方に限ります。

(添付書類)

- 1 不在者投票施設指定同意書
- 2 開設(設置)に係る許可書、認可書、届出書等の写し
- 3 施設の設置管理に関する条例の写し(地方公共団体のみ)
- 4 施設の平面図

第2号様式（第3条第2項関係）

開設日と同日かそれ以降の日付としてください。

不在者投票施設指定同意書

令和3年1月4日

愛知県選挙管理委員会殿

- 本人の署名による場合
⇒ 押印は不要です。
- ゴム印等による場合
⇒ 押印もしくは本人確認書類の写しの添付が必要です。

不在者投票施設指定申請に係る施設の開設（設置）者

名称 社会福祉法人 選挙福社会

所在地 名古屋市中区三の丸二丁目6番1号

代表者の氏名 選挙 一江（理事長など）

することに同意します。

施設の名称	特別養護老人ホーム 選挙苑
施設の所在地	(〒 460-8512) 名古屋市中区三の丸三丁目1番2号 (電話 052-954-6069)