

第3号様式（第6条第1項関係）

異動年月日と同日かそれ以降の日付としてください。

不在者投票施設異動報告書

令和3年1月4日

愛知県選挙管理委員会殿

異動後の名称、所在地を記載してください。

不在者投票施設

- 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。

名称 **せんきょ病院**
 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**

以上が不在者投票施設に異動があったので、不在者投票施設の指定に関する規程第6条第1項の規定により、報告します。

異動事項	内 容		異動年月日
施設 の 名 称	新	せんきょ病院	令和2年 12月1日
	旧	医療法人選挙病院	
施設 の 所 在 地	新	(〒)	<p>変更がない部分は記入不要です。</p> <p>※法律上、廃止及び開設の届出が必要となる施設移転に伴う所在地の変更は、不在者投票施設の手続においても廃止等報告書及び指定申請書等の提出が必要になります。</p>
	旧	()	
施設 の 規 模	新	80床	令和2年 12月1日
	旧	100床	

備考 施設長本人が提出する場合にあっては本人確認書類に提示又は提出を、その代理人が提出する場合にあっては委任状の提示又は提出及び当該代理人の本人確認書類の提示または提出を行うこと。ただし、施設長本人の署名その他の措置がある場合は、この限りでない。