

第4号様式（第6条第2項関係）

不在者投票施設廃止等報

廃止等年月日と同日かそれ以降の日付としてください。

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

名 称

医療法人選挙病院

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

令和2年12月1日に当施設を廃止（休止）したので、不在者投票施設の指定に関する規程第6条第2項の規定により、報告します。

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の提示又は提出を、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又は提出を行うこと。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。