

(受領時提出)

委任状

代理人住所

代理人氏名

生 年 月 日 明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平 年 月 日 生

上記の者に、当施設における第27回参議院熊本県選出議員選挙及び参議院比例代表選出議員選挙の不在者投票用紙等受領に関する一切の権限を委任する。

令和7年 月 日

所 在 地

施 設 名

委 任 者

(不在者投票管理者職・氏名)

- ※ この委任状は不在者投票管理者（病院長・施設長等）に代わって、代理人が投票用紙等を受領される場合に必要となります。
- ※ 郵送による不在者投票用紙等の交付を希望される場合は必要ありません。

委任状

記入例

代理人住所

熊本市中央区花畑町3-6

代理人氏名

熊本 太郎

生 年 月 日

明・大 昭・平 45 年 7 月 11 日生

上記の者に、当施設における第27回参議院熊本県選出議員選挙及び参議院比例代表選出議員選挙の不在者投票用紙等受領に関する一切の権限を委任する。

令和7年 7 月 10 日

所 在 地

熊本市中央区本丸1-1

施 設 名

〇〇病院

委 任 者
(不在者投票管理者職・氏名)

院長 肥後 一郎

- ※ この委任状は不在者投票管理者（病院長・施設長等）に代わって、代理人が投票用紙等を受領される場合に必要となります。
- ※ 郵送による不在者投票用紙等の交付を希望される場合は必要ありません。