

(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、当施設における令和8年2月8日執行の衆議院小選挙区選出議員選挙、衆議院比例代表選出議員選挙及び最高裁判所裁判官国民審査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 8年 月 日

所 在 地

施 設 名

委 任 者

(不在者投票管理者職・氏名)

印

※ 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

熊本市中央区花畠町3-6

代理 人 氏 名

熊本 太郎

生 年 月 日 明・大・昭・平 45 年 7 月 1 日 生

上記の者に、当施設における令和8年2月8日執行の衆議院小選挙区選出議員選挙、衆議院比例代表選出議員選挙及び最高裁判所裁判官国民審査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 8 年 2 月 1 日

所 在 地 熊本市中央区本丸1-1

施 設 名 ○○病院

委 任 者
(不在者投票管理者職・氏名) 院長 肥後 一郎

の院○
院印
印長病

※ 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。