

令和 年 月 日

高知県選挙管理委員会委員長 様

申請人 住 所

名 称

代表者



(病院長又は施設長)

不在者投票施設の指定申請書

公職選挙法施行令第55条第2項及び第4項第2号の規定による不在者投票ができる施設の指定を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1 施設の所在地

2 施設の名称

※ 施設の経営主体がわかるように記載してください

(記載例：医療法人〇〇会●●病院、△△市立▲▲病院)

3 施設の管理者の職名、氏名

4 診療科目等（老人ホーム、身体障害者更生援護施設にあつては、当該施設の種別を記載してください）

- 5 許可ベッド数（入所定員） 人
- 6 現在入院（所）者数 人
※ 現在入院（所）中の者のうち、18才以上の者について、市町村別、男女別の人数一覧表を作成のうえ添付してください
- 7 施設の開設許可年月日 年 月 日
※ 県知事の開設許可等に関する通知の写しを添付してください
- 8 施設の開所年月日 年 月 日
- 9 施設の沿革
※ 当該施設の開設決定の経過から開所、その後現在までの状況を一覧表にまとめたものを添付してください
- 10 職員の状況
※ 職種ごとの職員数の一覧表を作成し添付してください
- 11 管理規程
※ 当該施設の管理規程を1部添付してください
- 12 施設の周辺図及び平面図
※ 当該施設の部外向けのパンフレット等に該当事項が記載されている場合は、パンフレット等の添付で可
- 13 その他、参考となる事項
※ 施設長の主な職歴を作成し添付してください