令和　　年　　月　　日

　　北海道選挙管理委員会委員長 様

病院等の所在地

病院等の名称

病院(老人ホーム)の長

捨印

不在者投票を行うことができる病院（老人ホーム）の指定について

　公職選挙法施行令第５５条（不在者投票管理者）第２項の規定による不在者投票施設としての指定について承諾する。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 病院等の名称 |  |
| 病院等の所在地 |  |
| 病床数（定員）及び  病院等の総面積 | 定員数　　　　　　人　　　延床面積　　　　　　　　㎡ |
| 厚生労働大臣又は道知事  許可（承認）年月日  及び指令番号 | 昭和・平成・令和　　　年　　月　　日  第　　　　　号指令 |
| 不在者投票を行う  場所の名称及び面積 | （場所）  （面積）　　　　　㎡ |
| 不在者投票に関する  従事職員数 | 人 |
| その他 |  |

記入例

令和５年12月22日

　　北海道選挙管理委員会委員長 様

病院等の所在地　旭川市〇〇条〇丁目〇番地〇号

病院等の名称　〇〇病院

院長(施設長)印

病院(老人ホーム)の長 旭川　太朗

院長(施設長)印

捨印

不在者投票を行うことができる病院（老人ホーム）の指定について

　公職選挙法施行令第５５条（不在者投票管理者）第２項の規定による不在者投票施設としての指定について承諾する。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 病院等の名称 | 〇〇病院 |
| 病院等の所在地 | 旭川市〇〇条〇丁目〇番地〇号 |
| 病床数（定員）及び  病院等の総面積 | 定員数　４８人　　　延床面積　１，１９８㎡ |
| 厚生労働大臣又は道知事  許可（承認）年月日  及び指令番号 | 昭和・平成・令和　４年　３月　３日  〇〇〇第　９９　号指令 |
| 不在者投票を行う  場所の名称及び面積 | （場所）１階会議室  （面積）６４．８㎡ |
| 不在者投票に関する  従事職員数 | **従事者は最低３人以上必要です。**  　　　　４　人 |
| その他 |  |