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４年４月１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 |  |