第 40 号様式（施設指定の変更届出の様式）

令和 年 月 日
番 号

熊本県選挙管理委員会委員長 様

病院（施設）の名称
病院（施設）長の氏名

不在者投票をすることのできる施設の（名称、所在地）の変更について

下記のとおり変更しましたので、届け出ます。

記

変更事項	変更内容	
名称、所在地	新	
	旧	