

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	

※「(名称、所在地)」の部分には、今回の申請の変更事項（名称又は所在地のいずれか、あるいは両方）を記入してください。