令和　　年　　月　　日

　香川県選挙管理委員会委員長　殿

所　 在 　地

施設の名称

施設長職氏名

不在者投票施設の指定の取消しについて

　このことについて、公職選挙法施行令の規定による不在者投票を行うことができる施設としての指定を取り消していただくよう下記のとおり申し出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　施設の所在地 | 〒 |
|  |
| (電話番号) |
| ２　施設の名称 |  |
| ３　取消理由 |  |

（注）　施設長本人が届け出る場合にあっては本人確認書類の提示又は提出を、その代理人が届け出る場合にあっては委任状の提示又は提出及び当該代理人の本人確認書類の提示又は提出を行ってください。ただし、施設長本人の署名その他の措置（例えば記名押印）がある場合にはこの限りではありません。