第29号様式の2(第50条の2関係)

第　　　　　号

　　年　　月　　日

　　福井県選挙管理委員会委員長　　様

申請者　名称

住所(所在地)

設置者(施設長)

指定病院等指定申請書

　公職選挙法施行令第55条第2項および第4項第2号に規定する不在者投票をすることができる施設の指定を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 施設の名称 |  |
| 2 | 施設の所在地 |  |
| 3 | 開設許可等年月日 |  |
| 4 | 入院(入所)定員数 |  |
| 5 | 入院(入所)者数 | (　　年　　月　　日現在) |
| 6 | 職員数 |  |
| 7 | 設置者名 |  |
| 8 | 施設長名 |  |
| 9 | 施設の延べ床面積 | m2(　　階建て) |
| 10 | 敷地面積 | m2 |
| 11 | 最寄りの投票所までの距離 | km |

　　(添付書類)

　　　1　開設等に当たり許可、認可等を要する場合にあつては、当該許可、認可等があつたことを証する書類の写し

　　　2　法人にあつては、定款または寄附行為の写し

　　　3　入所規程、運営管理規程その他これらに準ずるものの写し

　　　4　管理運営に係る組織図

　　　5　建物の平面図(指定された場合に投票記載所となる部屋の位置を明示すること。)

　　　6　付近の見取図(最寄りの投票所の位置および当該投票所までの距離を明示すること。)