指定病院等の長が請求する投票用紙及び不在者投票用封筒

参考様式

№

請　求　書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 選挙人名簿に記載  されている住所 | 選挙人氏名 | 生年月日 | 備考  (点字投票の方は点字と記載） |
|  |  | 大･昭･平　　．　 ．　 生 |  |
|  |  | 大･昭･平　　．　 ．　 生 |  |
|  |  | 大･昭･平　　．　 ．　 生 |  |
|  |  | 大･昭･平　　．　 ．　 生 |  |
|  |  | 大･昭･平　　．　 ．　 生 |  |
|  |  | 大･昭･平　　．　 ．　 生 |  |
|  |  | 大･昭･平　　．　 ．　 生 |  |
|  |  | 大･昭･平　　．　 ．　 生 |  |
|  |  | 大･昭･平　　．　 ．　 生 |  |
|  |  | 大･昭･平　　．　 ．　 生 |  |

　上記の選挙人は、**令和　年　月　日執行の**　　　　　　　　 　　　　　　**選挙**の当日、

当　　　　　　　　　　　　　　にあるため、当　　　　　　　　　　　　　において投票する見込みであり、公職選挙法施行令第50条第４項（第51条第２項において準用する第50条第４項）の規定による依頼があったので、上記の選挙人に代わって、投票用紙（船員の不在者投票用紙）及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

　不在者投票をする期日：　　　月　　　日　　　投票用紙等の受領希望日：　　　月　　　日

　受領方法：　　直接受領　・　郵送で受領

　令和 年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　－　　　　　℡　　　（　　　）

　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　氏　名

＿＿＿＿選挙管理委員会委員長　様