

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  
請求書

No.

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 においてあるため、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

〒 一 Tel ( )  
住 所  
名 称  
氏 名

選挙管理委員会委員長 様

※ 事務処理欄 下記の欄には記載しないでください。

請求日 受付日	交付日 発送日	投票日 返却日	備考
/	/	/	