

(病院長・施設長が選挙人に代わって請求する場合)

投票用紙等請求書

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

上記の選挙人は、令和__年__月__日執行の_____選挙の当日、入院・入所中のため当院・当所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、投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

令和 年 月 日

美祢市選挙管理委員会委員長 様

(郵便番号)

(住所)

(施設名)

(職名)

(氏名)

(事務担当者氏名)

(電話番号)

(投票予定日) 令和 年 月 日

(投票用紙交付方法) 郵送希望 ・ 直接受取希望

記載上の注意事項

- 1 依頼のあった選挙人が2人以上の場合は、表の欄を増やして連記しても差し支えない。
- 2 選挙人から、点字投票によって投票する旨の申立の依頼があった場合は、備考欄に「点字」と記載すること。
- 3 県の議会の議員又は知事の選挙において、引き続き当該県の区域内に住所を有することの確認の申請をする場合は、備考欄に「引続居住」と記載すること。
- 4 選挙の期日の公示又は告示の日前に請求する場合には、選挙の執行年月日を記載する必要はないが、当該選挙に係る選挙を指定する文言を記載すること。