

請 求 書（不在者投票用紙等請求書＝選管へ送付）

※欄は記入しない。（ 枚中の 枚目）

選挙人名簿に記載されている住所	選挙人氏名	生年月日	性別	備考	※投票区	※名簿番号
各務原市		大 昭 平 ・ ・	男・女			—
各務原市		大 昭 平 ・ ・	男・女			—
各務原市		大 昭 平 ・ ・	男・女			—
各務原市		大 昭 平 ・ ・	男・女			—
各務原市		大 昭 平 ・ ・	男・女			—
各務原市		大 昭 平 ・ ・	男・女			—
各務原市		大 昭 平 ・ ・	男・女			—
各務原市		大 昭 平 ・ ・	男・女			—
各務原市		大 昭 平 ・ ・	男・女			—
各務原市		大 昭 平 ・ ・	男・女			—

上記の選挙人は、令和 年 月 日執行の 選挙の当日、当病院(老人ホーム等)に入院(入所)のため当病院(老人ホーム等)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、投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

令和 年 月 日 郵便番号 〒
所在地
名 称
不在者投票管理者職氏名
電話番号

（宛先）各務原市選挙管理委員会委員長 船戸 泰義

《注》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」と記載してください。