(様式１)

(注)　記載に当たっては、あらかじめ、裏面に書いてある注意事項を読んでから記載してください。

指定病院等の長が請求する投票用紙及び投票用封筒

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、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)及び投票用封筒の交付を請求します。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　－　　　ＴＥＬ　　　（　　　）

住　　　所

名　　　称

氏　　　名

　　　　　　　　　　　選挙管理委員会委員長　　　　　　　様

(注)下記の欄には記載しないでください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 決裁 | 委　員　長 | 書記長（局長） | 書　　記 | 担　当　者 |
|  |  |  | 月日 |  |

〔様式１の裏面〕

**記　載　上　の　注　意　事　項**

１　選挙人から公職選挙法施行令第50条第３項の申立て（点字によって投票しようとする旨の申立て）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。

２　都道府県の議会の議員又は長の選挙において、令第50条第５項の申請（引き続き都道府県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」と記載してください。

３　投票用紙等の請求をしない選挙がある場合には、不要部分（請求しない選挙の名称）を消し、また、備考欄にその旨を記載してください。

４　「当　　　　　」及び名称欄には、病院、老人ホーム、船舶その他施設の名称を記載してください。

５　氏名欄には、不在者投票管理者である病院の院長、老人ホームの長、船長等（又はその代理者）の氏名を記載してください。