

請 求 書

No.

1	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
1			明治 大正 昭和 平成 年 月 日	
2			明治 大正 昭和 平成 年 月 日	
3			明治 大正 昭和 平成 年 月 日	
4			明治 大正 昭和 平成 年 月 日	
5			明治 大正 昭和 平成 年 月 日	
6			明治 大正 昭和 平成 年 月 日	
7			明治 大正 昭和 平成 年 月 日	
8			明治 大正 昭和 平成 年 月 日	

上記の選挙人は、第26回参議院議員通常選挙の当日、当病院（施設）に入院（入所）中であるため、当病院（施設）において投票したい旨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4年 月 日

病院（施設）所在地

名称

院長（施設長）氏名

選挙管理委員会委員長 殿

備考 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。

担当者氏名	平日 	休日 	投票用紙及び不在者投票用封筒の交付の方法	<input type="checkbox"/> 郵送を希望する。	令和4年 月 日 までに到着
電話番号	平日 	休日 		<input type="checkbox"/> 郵送は希望せず、選挙管理委員会に取りに来る。	令和4年 月 日 までに取りに来る。

※担当者氏名、電話番号、投票用紙等の交付の方法についてご記入ください。

※休日の担当者及び電話番号は、確実につながる連絡先をご記入ください。