

(様式2)

該当する選挙の種類  
を記入してください。

投票用紙等交付請求依頼書 (記載例)

選挙人から不在者投票管理者に対し、  
投票用紙等の交付を請求してほしい旨  
の依頼をするときに必要です。

私は、令和 6 年 4 月 28 日執行の 衆議院小選挙区選出議員補欠選挙 (長崎県第3区) の不在者投票を貴 病院 内で行いたいのので、投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求して下さるよう依頼します。

甲野病院 院長 甲野 一郎 様

記

依頼月日	住所	選挙人名簿に記載 されている住所	選挙人氏名	印	生年月日	請求依頼の 選挙の種類	備考
○月 ○日	A市○○町××	同 左	九州 一	九州	明大昭平 11年 1月 1日	衆議補欠	
○月 ○日	B市○○町××	同 左	肥前 守	肥前	明大昭平 22年 2月 2日	同上	点字
月 日					明大昭平 年 月 日		
月 日					明大昭平 年 月 日		
月 日					明大昭平 年 月 日		

(注) 印は拇印でも差し支えない。(印の欄は施設の判断で省略して差し支えない)

点字によって投票しようとする場合には、備考欄に「点字」と記載してください。

都道府県の議会の議員又は長の選挙において、市町村選挙管理委員会委員長に引き続き同一県内の市町村に住所を有することの確認を申請する場合は、備考欄に「引続居住」と記載してください。