

(様式 3)

請求書 (記載例)

不在者投票管理者が、選挙人の依頼に基づき、
選挙人に代わって請求するときに必要です。

令和 8 年 ○月 ○日

〇〇市 選挙管理委員会委員長 様

施設の所在地 〇〇市△△町××番地

施設の名称 甲野病院

職・氏名 院長 甲野一郎

押印不要

該当する選挙の種類
を記入してください。

次の選挙人は、令和 8 年 2 月 8 日執行の 衆議院議員総選挙、最高裁判所裁判官国民審査、長崎県知事選挙 [及び長崎県議会議員補欠選挙 (△△選挙区)] の当日、入院 中のため当 病院 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 (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、次の選挙人に代って、投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

選挙人名簿に記載されている住所	選挙人氏名	生年月日	選挙の種類	備考
<u>A市〇〇町××</u>	<u>九州一</u>	<u>昭和 21 年 1 月 1 日</u>	(<input type="radio"/>) 小選挙区 (<input type="radio"/>) 比例代表 (<input type="radio"/>) 国民審査 (<input type="radio"/>) 知事 (<input type="radio"/>) 県議補欠 (<input type="radio"/>) △△選挙区	<u>引続居住</u>
<u>A市△△町××</u>	<u>松竹梅子</u>	<u>昭和 30 年 10 月 10 日</u>	(<input type="radio"/>) 小選挙区 (<input type="radio"/>) 比例代表 (<input type="radio"/>) 国民審査 (<input type="radio"/>) 知事 (<input type="radio"/>) 県議補欠 (<input type="radio"/>) △△選挙区	
<u>C市△△町××</u>	<u>長崎太郎</u>	<u>昭和 33 年 3 月 3 日</u>	(<input type="radio"/>) 小選挙区 (<input type="radio"/>) 比例代表 (<input type="radio"/>) 国民審査 (<input type="radio"/>) 知事 (<input type="radio"/>) 県議補欠 (<input type="radio"/>) △△選挙区	<u>点字</u>

(注) 盲人である選挙人が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。

選挙人が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。