

(投票用紙及び投票用封筒の請求書)

(指定病院長等用)

## 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	※投票区	※名簿番号	※指定投票区
		明大昭平 年　月　日				
		明大昭平 年　月　日				
		明大昭平 年　月　日				
		明大昭平 年　月　日				
		明大昭平 年　月　日				
		明大昭平 年　月　日				

上の選挙人は、令和8年執行の衆議院議員総選挙及び最高裁判所裁判官国民審査の当日、当 \_\_\_\_\_ に 入院（入所）中のため、  
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条第4項の規定による依頼があったので、上の選挙人に代わって、  
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

所 在 地

名 称

不在者投票管理者（職）

（氏名）

電 話 番 号

中津川市 選挙管理委員会委員長 様

備考1 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」と記載すること。

2 1つ又は2つの投票を請求する場合は、備考欄に、小選挙区選出議員選挙を請求するときは「小選挙区」、比例代表選出議員選挙を請求するときは「比例代表」、最高裁判所裁判官国民審査を請求するときは「国民審査」と記入し、三者を請求するときは何も記入しないこと。

3 ※印の欄は記載する必要はないこと。