

(指定病院等用)

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			※	※請求	※受付	※棄権
関市		明大昭平 年 月 日					1			
関市		明大昭平 年 月 日					2			
関市		明大昭平 年 月 日					3			
関市		明大昭平 年 月 日					4			
関市		明大昭平 年 月 日					5			
関市		明大昭平 年 月 日					6			
関市		明大昭平 年 月 日					7			
関市		明大昭平 年 月 日					8			
関市		明大昭平 年 月 日					9			
関市		明大昭平 年 月 日					10			

上の選挙人は、令和8年執行の衆議院小選挙区選出議員選挙、衆議院比例代表選出議員選挙及び最高裁判所裁判官国民審査の当日、当院（当施設）に入院（入所）中のため、当院（当施設）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

関市 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つまたは2つの投票を請求する場合は、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、3つを請求するときは何も記入する必要はありません。
- 3 ※印の欄は記載する必要はないこと。