

(投票用紙及び投票用封筒の請求書)

(指定病院院長等用)

請 求 書

記 載 例

※青字のところを記載して下さい。※指定投票区

No.	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	恵那市□□町36番地	A 山 G 郎	大昭平 ●年●月●●日	3号事由
2	恵那市○○町12-3-4	B 山 H 郎	大昭平 ■年■月■日	2号事由
3	恵那市◇◇町56-2	C 岡 I 子	大昭平 ▲年▲月▲日	2号事由 点 字
4			大昭平 年 月 日	
5			大昭平 年 月 日	
6			大昭平 年 月 日	
7			大昭平 年 月 日	
8			大昭平 年 月 日	
9			大昭平 年 月 日	
10			大昭平 年 月 日	

- 備考欄に事由(2号または3号)を記載
・2号事由: 期日前を含む投票期間中外出を許可出来る人(ただし投票区外の人)
・3号事由: 入院(入所)中で投票の当日
疾病等により歩行の困難な人

○ 点字による投票する場合は、「点字」と記載

上の選挙人は、令和7年1月26日執行の第21回岐阜県知事選挙の当日、

当 「病院(老人ホーム等)」

に、入院(入所)中のため、当 「病院(老人ホーム等)」

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 X 年 Y 月 Z 日

所在地 恵那市○○町○-○ (病院(老人ホーム)の所在地)
名称 医療法人社団 甲乙病院(病院(老人ホーム)の名称)
不在者投票管理者(職) 病院長
(氏名 K 山 L 郎

恵那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
2 公職選挙法施行令第50条第5項の規定による引き続き岐阜県の区域内
3 *印の欄は記載しないこと。

■この様式は恵那市役所WEBサイトからもPDF形式でダウンロード可能です
<https://www.city.ena.lg.jp/shiseijoho/senkyo/index.html>
ホーム>市政情報>選挙>選挙制度>不在者投票