

請 求 書

記載例

※青字のところに記載して下さい。*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8年2月8日執行の第51回衆議院議員総選挙及び第27回最高裁判所裁判官国民審査の当日、
 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 公職選挙法第48条の2第1項第2号事由の場合は「2号」、同項第3号事
 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