

(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

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	*投票区	*名簿番号	*指定投票区
1			大昭平 年 月 日				
2			大昭平 年 月 日				
3			大昭平 年 月 日				
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				

上の選挙人は、令和7年7月20日執行の第27回参议院岐阜県選挙区選出議員選挙及び参议院比例代表選出議員選挙の当日、
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）

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は、備考欄に「点字」と記載すること。
- 2 選挙区選出議員選挙のみを請求するときは「選挙区」と、比例代表選出議員選挙のみを請求するときは「比例代表」と備考欄に記載すること。
（両方を請求するときは、選挙の種類の記載は必要ありません。）
- 3 *印の欄は記載する必要はないこと。