

請 求 書

下記の選挙人は、令和 年 月 日執行の 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 の当日、当院（所、船舶）に入院（入所、乗船）中のため、当院（所、船舶）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（第51条において準用する第50条第4項）の規定による依頼があったので、下記の選挙人に代わって、投票用紙（船員の不在者投票用紙）及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

住 所

令和 年 月 日

施設名

施設長等 職・氏名

県 市 町 村 選挙管理委員会委員長 殿

右半分は市町村の選挙管理委員会が処理簿として使用します。
病院・老人ホーム等では、左半分のみ記載し、**切り取らずに**市町村の選挙管理委員会に提出してください。

Table with 5 columns: 氏名, 生年月日, 選挙人名簿に記載されている住所, 歩行可能困難の別(※1), 請求用紙欄(※2), 備考. Contains 5 rows of applicant information.

Table titled '不在者投票処理簿' with columns for 整理番号, 投票区, 頁, 番号, 区分, 1・2, 請求 (方法, 直接・郵送, 交付, 月日), 投票 (方法, 直接・郵送, 月日), 備考.

※1 「歩行可能困難の別」欄は、不在者投票管理者において、選挙人が選挙の当日、自己の属する投票所へ行くことが可能かどうかを判断し、該当する方を○で囲んでください。
なお、「可能」と判断された方で、自己の属する投票区の区域内にある病院・施設に入院・入所されている方については、当該病院・施設において不在者投票をすることはできません。
※2 請求する投票用紙の種類を○で囲んでください。また、点字投票を希望する方については、「点字」も○で囲んでください。