

(注) 記載に当っては、あらかじめ、裏面に書いてある注意事項を読んでから記載してください。

指定病院等の長が請求する投票用紙及び投票用封筒  
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

上記の選挙人は、令和7年11月9日執行の西和賀町長選挙の当日、当\_\_\_\_\_にあるため、当\_\_\_\_\_において投票する見込であり、公職選挙法施行令第50条第4項（第51条第2項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、上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。

令和7年 月 日  
〒\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

住 所  
名 称  
氏 名

西 和 賀 町 選 挙 管 理 委 員 会 委 員 長 様

(注) 下記の欄には記載しないでください。

決  裁	委 員 長	書 記 長	書 記	担 当 者	
				月  日	

## 記載上の注意事項

- 1 選挙人から公職選挙法施行令第 50 条第 3 項の申立て（点字によって投票しようとする旨の申立て）の依頼があった場合は、備考欄に「点字」と記載してください。
- 2 都道府県の議会の議員又は長の選挙において、令第 50 条第 5 項の申請（引き続き都道府県内に住所を有することの確認の申請）をする場合は、備考欄に「引続居住」と記載してください。
- 3 投票用紙等の請求をしない選挙がある場合には、不要部分（請求しない選挙の名称）を消し、また、備考欄にその旨を記載してください。
- 4 「当\_\_\_\_\_」及び名称欄には、病院、老人ホーム、船舶その他施設の名称を記載してください。
- 5 氏名欄には、不在者投票管理者である病院の院長、老人ホームの長、船長等（又はその代理者）の氏名を記載してください。