

(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不在者投票用封筒

### 請 求 書

選挙人名に記載されている住所	選挙人氏名	性別	生年月日	備考
		男・女	明治昭和平成 大昭平成	
		男・女	明治昭和平成 大昭平成	
		男・女	明治昭和平成 大昭平成	
		男・女	明治昭和平成 大昭平成	
		男・女	明治昭和平成 大昭平成	
		男・女	明治昭和平成 大昭平成	
		男・女	明治昭和平成 大昭平成	
		男・女	明治昭和平成 大昭平成	
		男・女	明治昭和平成 大昭平成	
		男・女	明治昭和平成 大昭平成	

上記の選挙人は、令和4年4月23日執行の西和賀町議会議員選挙の当日、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5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 性別欄は「男・女」のいずれかを○で囲んでください。
- 2 選挙人から公職選挙法施行令第50条第3項の申立ての依頼があった場合（選挙人から点字投票の申立てがあった場合）には、備考欄に「点字」と記入してください。
- 3 \_\_\_\_\_には、病院名、老人ホーム名、船名等の名称を記載してください。
- 4 氏名欄には、病院長、老人ホームの長、船長等の氏名又はその代理者の氏名を記載してください。