

※ 不在者投票管理者が、選挙人の依頼にもとづき、選挙人に代わって請求するときが必要です。

請 求 書

別紙の選挙人は、令和 7 年 7 月 ○ 日執行の 参議院議員通常選挙 の当日、入院・入所中のため、当病院・施設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、別紙の選挙人に代わって投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

投票予定日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	
	選挙区	比例代表
請求者数	4 人	4 人
うち点字	1 人	1 人

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

施設の所在地 ○○市◇◇町××番地

施設の名称 甲 野 病 院

職 名 院 長

氏 名 甲野 一郎

担 当 者 諫早 花子

Tel ◇◇-◇◇◇◇

押印不要

諫早市選挙管理委員会委員長 様

※ 本文中の_____欄は、該当するものを○で囲んでください。

※ 点字投票の申し出があった場合は、様式 3-2 の備考欄に「点字」と朱書きしてください。

選挙管理委員会記入欄

処 理 簿		選挙名	参議院議員通常選挙			
受付月日	／	直 郵	集計表記入 チェック欄		事由	3
交付月日	／	直 郵	整理番号	～		
受理月日	／	直 郵				

請 求 書

別紙の選挙人は、令和 7 年 7 月 日執行の 参議院議員通常選挙 の当日、入院・
入所中のため、当 病院 ・ 施設 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、別紙の選挙人に代わって投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

投票予定日	令和 年 月 日	
	選挙区	比例代表
請求者数	人	人
うち点字	人	人

令和 年 月 日

施設の所在地

施 設 の 名 称

職 名

氏 名

担 当 者

Tel -

諫早市選挙管理委員会委員長 様

※ 本文中の _____ 欄は、該当するものを○で囲んでください。

※ 点字投票の申し出があった場合は、様式 3 - 2 の備考欄に「点字」と朱書きしてください。

選挙管理委員会記入欄

処 理 簿		選挙名	参議院議員通常選挙			
受付月日	／	直 郵	集計表記入 チェック欄		事由	3
交付月日	／	直 郵	整理番号	～		
受理月日	／	直 郵				