

(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

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
本巢市早野〇〇番地	糸貫 太郎	明大昭平 1年 2月 3日				
本巢市文殊〇〇番地	本巢 花子	明大昭平 4年 5月 6日				
		明大昭平 年 月 日				
		明大昭平 年 月 日				
		明大昭平 年 月 日				
		明大昭平 年 月 日				
		明大昭平 年 月 日				

上の選挙人は、令和7年執行の参議院議員通常選挙の当日、当院（当施設）に 入院（入所）中のため、当院（当施設）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7年7月●●日

所 在 地
名 称
不在者投票管理者（職）
（氏名）
電 話 番 号

岐阜県〇〇市△△-△△
医療法人社団〇〇会〇〇病院
病院長
選挙 太郎
058-123-45667

本巢市 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。