

請求書

令和 年 月 日

(あて先) 当別町選挙管理委員会委員長

所在地 :

名称 :

電話番号 :

不在者投票管理者

職名 :

氏名 :

次の選挙人は、令和8年2月8日執行の衆議院議員総選挙及び最高裁判所裁判官国民審査の当日、当施設（病院、老人ホーム等）に入院（入所）中のため、当施設（病院、老人ホーム等）において_____に不在者投票における投票をする見込みであり、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、次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。

番号	選挙人氏名（フリガナ）	生年月日	性別	備考
1		・ ・		
選挙人名簿に記載されている住所				
2	選挙人氏名（フリガナ）	生年月日	性別	備考
選挙人名簿に記載されている住所				
3	選挙人氏名（フリガナ）	生年月日	性別	備考
選挙人名簿に記載されている住所				

※ 選挙人から点字投票の申立の依頼があった場合には、備考欄に「点字」と記載してください。

※ 投票用紙等は請求書が提出されてから「郵送」で発送いたしますが、直接選挙管理委員会事務局で受領したい場合は、余白に記載してください。

番号	選挙人氏名（フリガナ）	生年月日	性別	備考
4		・ ・		
	選挙人名簿に記載されている住所			
5	選挙人氏名（フリガナ）	生年月日	性別	備考
		・ ・		
	選挙人名簿に記載されている住所			
6	選挙人氏名（フリガナ）	生年月日	性別	備考
		・ ・		
	選挙人名簿に記載されている住所			
7	選挙人氏名（フリガナ）	生年月日	性別	備考
		・ ・		
	選挙人名簿に記載されている住所			
8	選挙人氏名（フリガナ）	生年月日	性別	備考
		・ ・		
	選挙人名簿に記載されている住所			
9	選挙人氏名（フリガナ）	生年月日	性別	備考
		・ ・		
	選挙人名簿に記載されている住所			
10	選挙人氏名（フリガナ）	生年月日	性別	備考
		・ ・		
	選挙人名簿に記載されている住所			

※ 選挙人から点字投票の申立の依頼があった場合には、備考欄に「点字」と記載してください。