

依 頼 書

私は、第27回参議院議員通常選挙に関する投票を（貴病院・貴介護老人保健施設・貴老人ホーム・貴身体障害者更生援護施設・貴施設）で行いたいのので、投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求して下さるよう依頼いたします。

令和 年 月 日

殿

選挙人

住 所

氏 名

生年月日

年

月

日生

(注) 投票用紙及び不在者投票用封筒の交付請求をできる選挙人は、依頼する病院又は施設に依頼日現在入院（所）中で、かつ、当該選挙の日以後まで引き続き入院（所）の予定の人だけです。

依頼書

私は、第27回参議院議員通常選挙に関する投票を（~~貴病院・貴介護老人保健施設・貴老人ホーム・貴身体障害者更生援護施設・貴施設~~）で行いたいのので、投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求して下さるよう依頼いたします。

令和○年○月 ●● 日

坂松田クリニック
院長 坂 松 夫 殿

選挙人

住 所 ●●●●●●●●

氏 名 ●● ●●

生年月日 昭和 ●● 年 ● 月 ● 日生

(注) 投票用紙及び不在者投票用封筒の交付請求をできる選挙人は、依頼する病院又は施設に依頼日現在入院(所)中で、かつ、当該選挙の日以後まで引き続き入院(所)の予定の人だけです。

請 求 書

別記の選挙人は、第27回参议院議員通常選挙の当日、(当病院に入院加療中、当施設に入所中)のため(当病院、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(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、別記選挙人に代わって第27回参议院議員通常選挙の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 年 月 日

富谷市選挙管理委員会委員長 あて

住 所

何々の長
(代理人)

氏 名

㊞

(注) 選挙人が盲人であるため点字投票をする場合は、不在者投票者内訳の備考欄に「点字」と明記すること。

請 求 書

別記の選挙人は、第27回参議院議員通常選挙の当日、(当病院に入院加療中、~~当施設に入所中~~)のため(当病院、~~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(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、別記選挙人に代わって第27回参議院議員通常選挙の投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

令和〇年〇〇月〇〇日

富谷市選挙管理委員会委員長 あて

住 所 富谷市富谷坂松田30

何々の長 坂松田クリニック院長
(代理人)

氏 名 坂 松 夫 印

(注) 選挙人が盲人であるため点字投票をする場合は、不在者投票者内訳の備考欄に「点字」と明記すること。

