

別記第1号様式

投票用紙等請求依頼書

| 住所 | 選挙人名簿に記載されている住所 | 氏名 | 生年月日 |
|----|-----------------|----|------|
| | | | |

令和 年 月 日執行の
依頼します。

選挙につき不在者投票をしたいので、投票用紙等の請求を

令和 年 月 日
請求者氏名(自署)

(補助者氏名)

施設名
不在者投票管理者 殿

注1 不在者投票管理者たる病院長等は選挙人の依頼があるときは、選挙人に代って投票用紙等の請求をしなければならない。選挙人の依頼は口頭でもよいが、上記の様式に準じた文書によることが望ましい。

注2 この請求依頼書は、選挙人の請求意思を確認するため、必ず本人の自署等により作成してください。選挙人が自署できない場合は、請求者氏名の末尾に選挙人の印(拇印でも可)を押すか、(補助者氏名)欄に補助者の氏名を記載してください。