

記載例

請 求 書

令和7年〇月〇〇日

今治市選挙管理委員会委員長 宛

請求者は不在者投票管理者である施設長
(病院の場合は病院長)となります。

所在地
病院・施設名称
院長・施設長氏名
(電話番号)

今治市〇〇町〇丁目〇番地〇
医療法人〇〇会〇〇〇〇病院
院 長 〇〇〇〇
〇〇-〇〇〇〇

次の選挙人は、令和7年7月20日執行の第27回参议院議員通常選挙の当日、当施設にあるため、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、次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。

番 号	選挙人名簿に記載されている住所	(ふりがな) 選 挙 人 氏 名	生 年 月 日	備 考	※事務処理欄 (記入不要)
1	今治市別宮町〇丁目〇番地〇	いまばり たろう 今治 太郎	S10. 1. 1	点字	- -
2	今治市北鳥生町〇丁目〇番〇号	いまばり はなこ 今治 花子	S25. 1. 1		- -
3	選挙人多数の場合は、この用紙をコピーして使用してください。 なお、事務処理欄は何も記入しないでください。				- -
4					- -
5					- -
6					- -
7					- -
8					- -
9	外部立会人の選定依頼について ありの場合は、別紙「外部立会人の選定について(依頼)」をご提出ください。				- -
10					- -

備考 点字で採り、備考欄に「点字」と記載すること。
いづれを請求しない場合は、備考欄にその旨を記載すること。
※右端の欄は処理欄ですので、何も記入しないでください。

●指定施設での不在者投票予定日	(○月○○日(午前・午後) ○時頃)
●外部立会人の選定依頼 (「あり」の場合は、「外部立会人の選定について(依頼)」を今治市選管に提出してください。)	(あり) ・ なし
●担当者氏名・連絡先	(氏名 ○○○○ TEL ○○○○-○○-○○○○)
施設コード(記入不要)[]	