

記載例

請求書

令和〇年〇月〇〇日

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 今治市〇〇町〇丁目〇番地〇
病院・施設名称 医療法人〇〇会〇〇〇〇病院
院長・施設長氏名 院長〇〇〇〇
(電話番号) 〇〇-〇〇〇〇

次の選挙人は、令和〇年〇月〇日執行の第〇回〇〇〇〇選挙の当日、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 点字で投票する場合は、備考欄に「点字」と記載すること。

いざわらを請求しない場合は、備考欄にその旨を記載すること。

※右端の欄は事務処理欄ですので、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 (〇月〇〇日午前・午後〇時頃)

●外部立会人の選定依頼 (あり・なし)

(「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。)

●担当者氏名・連絡先 (氏名〇〇〇〇 TEL〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇)

施設コード(記入不要) []