**請　　　求　　　書**

　別記の選挙人は，令和　　年　　月　　日執行の　　　　　　　　　　　　　　　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項の規定による依頼があったので、別記選挙人に代わって，

　　　　　　　　　　　　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

 岩沼市選挙管理委員会委員長　　殿

 住　　所

 何々の長

 　　　（代理人）

 氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

※　注　意

１　選挙人が視覚障害者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。

２　引き続き県内に住所を有することの確認を申請する（公職選挙法施行令第50条第5項）場合は、備考欄に「引続居住」と掲載すること。

不　在　者　投　票　者　内　訳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 選挙人氏名 | 生　年　月　日 | 性別 | 備　　　　考 |
|  |  | 明.大.昭.平年 　月 　日 | 男女 |  |
|  |  | 明.大.昭.平年 　月 　日 | 男女 |  |
|  |  | 明.大.昭.平年 　月 　日 | 男女 |  |
|  |  | 明.大.昭.平年 　月 　日 | 男女 |  |
|  |  | 明.大.昭.平年 　月 　日 | 男女 |  |
|  |  | 明.大.昭.平年 　月 　日 | 男女 |  |
|  |  | 明.大.昭.平年 　月 　日 | 男女 |  |
|  |  | 明.大.昭.平年 　月 　日 | 男女 |  |
|  |  | 明.大.昭.平年 　月 　日 | 男女 |  |
|  |  | 明.大.昭.平年 　月 　日 | 男女 |  |
|  |  | 明.大.昭.平年 　月 　日 | 男女 |  |
|  |  | 明.大.昭.平年 　月 　日 | 男女 |  |
|  |  | 明.大.昭.平年 　月 　日 | 男女 |  |