

(様式1)

(注) 記載に当たっては、あらかじめ、裏面に書いてある注意事項を読んでから記載してください。

指定病院等の長が請求する投票用紙及び投票用封筒

請 求 書

選挙人名簿に記載されている住所	選挙人氏名	生年月日	備考

上記の選挙人は、令和7年7月20日執行の参議院岩手県選出議員選挙及び参議院比例代表選出議員選挙の当日、当_____にあるため、当_____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、上記の選挙人に代わって、投票用紙（船員の不在者投票における投票用紙）及び投票用封筒の交付を請求します。

令和 年 月 日

〒 - TEL ()

住 所

名 称

氏 名

宮古市選挙管理委員会委員長 あて

(注) 下記の欄には記載しないでください。

決 裁	委員長	事務局長	次長	担当者	
				月	
			日		

(投票用紙等の請求書裏面)

〔記載上の注意事項〕

- 1 選挙人から公職選挙法施行令第 50 条第 3 項の申立て（点字によって投票しようとする旨の申立て）の依頼があった場合は、備考欄に「点字」と記載してください。
- 2 都道府県の議会の議員又は長の選挙において、令第 50 条第 5 項の申請（引き続き都道府県内に住所を有することの確認の申請）をする場合は、備考欄に「引続居住」と記載してください。
- 3 投票用紙等の請求をしない選挙がある場合には、不要部分（請求しない選挙の名称）を消し、また、備考欄にその旨を記載してください。
- 4 「当_____」及び名称欄には、病院、老人ホーム、船舶その他施設の名称を記載してください。
- 5 氏名欄には、不在者投票管理者である病院の院長、老人ホームの長、船長等（又はその代理者）の氏名を記載してください。