

(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6月22日執行の宮古市長選挙の当日、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 _____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(又はその代理人)の氏名を記載してください。

(様式1)

記載例

(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
宮古市A A町1-1	○山 ○夫	昭和22年3月3日	
宮古市A B町2-1	○川 ○子	昭和33年4月4日	

上記の選挙人は、令和7年6月22日執行の宮古市長選挙の当日、当医療法人社団宮古会 浄土ヶ浜病院にあるため、当医療法人社団宮古会 浄土ヶ浜病院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7年6月●日

〒027-8501 TEL 0193(62)2111

住 所 宮古市宮町一丁目1番30号
名 称 医療法人社団宮古会 浄土ヶ浜病院
氏 名 院長 宮古 太郎

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	