第２号様式（病院長等が請求する場合）

請 求 書

　別紙（不在者投票依頼者一覧表）の選挙人は，令和３年３月２１日執行の大崎上島町議会議員一般選挙の投票日に，当病院（老人ホーム，原子爆弾被爆者養護ホーム，施設）に入院（所）している見込みであるため，当病院（老人ホーム，原子爆弾被爆者養護ホーム，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，別紙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。

　　令和　　年　　月　　日

大崎上島町選挙管理委員会委員長　様

　　　[不在者投票管理者]

病院等の名称：

所在地（〒　 - 　　）

電　話（ ） －

 　 　 　病院長（老人ホーム，原子爆弾被爆者養護ホーム，施設の長）氏名

 事務担当者を記載してください。

 所属（ 　 ）氏名（　　　　　　 ）

　　　　　　　　　　　（不在者投票予定日時　　　　月　　　　日　　　　時から）

（注意）

１　病院名等は，略称によらないで正式の名称を，また病院長等の氏名を必ず記入すること。

２　別紙の備考欄には選挙人から「点字投票」を行う旨の申出があったときその旨を記載するもの

とする。

３　投票用紙及び不在者投票用封筒を選挙期日の公示（告示）の日前に請求する場合には，選挙の

執行年月日を記載する必要はないが，当請求に係る選挙を指定する文言を記載すること。

第２号様式（別 紙）

不在者投票依頼者一覧表

 （病院等の名称）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 |  | 選挙人名簿に記載されている住所 | 性 別 | 生年月日 | 備 考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |