

別記第1号様式

投票用紙等請求依頼書

住 所	選挙人名簿に記載されている住所	氏 名	生 年 月 日
始良市	始良市		明治・大正・昭和・平成 年 月 日生

令和 年 月 日執行の
投票用紙等の請求を依頼します。

選挙につき不在者投票をしたいので、

令和 年 月 日
請求者氏名（自署）

（補助者氏名）

施 設 名
不在者投票管理者

殿

注1 不在者投票管理者たる病院長等は選挙人の依頼があるときは、選挙人に代って投票用紙等の請求をしなければならない。選挙人の依頼は口頭でもよいが、上記の様式に準じた文書によることが望ましい。