

第2号様式（病院長等が請求する場合）

請 求 書

別添（不在者投票依頼者一覧表）の選挙人は令和4年4月24日執行の府中市長選挙及び府中市議会議員一般選挙の投票日に、当病院（老人ホーム、施設）に入院（所）中であるため、当病院（老人ホーム、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、別添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4年 月 日

府中市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・施設の長）氏名 _____

（ 事務担当者を記入してください。
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してください。
- 2 別添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してください。
- 3 投票用紙及び投票用封筒を選挙期日の告示の前日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ありませんが、当該請求に係る選挙を指定する文言を記載してください。

不在者投票依頼者一覧表

(病院等の名称) _____

番号	選挙人氏名	選挙人名簿に記載 されている住所	性別	生年月日	備考