

**投票用紙の受け取り方法
と投票予定日を記入して
ください。**
**※直接受け取りの場合は、受け
取る方の印鑑を御持参くださ
い。**

受取方法	□郵送
	<input checked="" type="checkbox"/> 直接 XX 月 XX 日 AM / PM
投票予定日	XX 月 XX 日

請求書

選挙人名簿に記載されている住所 (荒尾市は省略可)	選挙人氏名	生年月日	備考
宮内出目〇〇番地2	荒尾 一郎	H10. 4. 15	
金山〇〇〇番地	小岱 花子	S30. 12. 1	点字
選挙人の住所・氏名・生年月日は正確に記入して下さい。		点字投票を行う場合は備考欄に記入してください。点字投票の投票用紙を送付します。	

令和〇〇年〇〇月〇〇日

○○市××町△△番地
選管病院 病院長
選挙 郁男

荒尾市選舉管理委員會委員長 様

備 考

1. 選挙人から公職選挙法施行令第50条第3項の申立ての依頼があった場合は、備考欄に「点字」と記載すること。
 2. 選挙人が県知事選挙又は県議会議員選挙において、市区町村選挙管理委員会の委員長に引き続き同一県内の市区町村に住所を有することの確認を申請する場合は、備考欄に「引続居住」と記載すること。
 3. 選挙の期日の公示又は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、当該請求に係る選挙を指定する文書を記載すること。