

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	<input type="checkbox"/> 郵送
	<input checked="" type="checkbox"/> 直接 3 月 18 日 AM PM
投票予定日	3 月 19 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。

上記の選挙人は、令和6年3月24日執行の熊本県知事選挙の当日、入院中（入所中）のため当病院（当老人ホーム、当身体障害者支援施設、当保護施設）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、上記の選挙人に代わって投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

令和●年●月●日

住 所 **〇〇市××町△△番地**
職 名 **選管病院 病院長**
氏 名 **選挙 郁男**

荒尾市選挙管理委員会委員長 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。