

様式: 県議補
施-1-1

No.
(施設整理用)

投票用紙及び不在者投票用封筒請求依頼書
(令和6年10月27日執行 富山県議会議員補欠選挙(高岡市選挙区))

不在者投票管理者 殿

私は、令和6年10月27日執行の富山県議会議員補欠選挙(高岡市選挙区)の当日、当病院(施設)に入院(入所)中であり、当病院(施設)において投票したいので、私に代わって投票用紙及び不在者投票用封筒の交付の請求を依頼します。

令和6年 月 日

選挙人名簿に記載されている住所	
氏名	
生年月日	明治 大正 年 月 日生 昭和 平成
点字投票の申立ての有無 (点字投票を希望する場合は「有」と記載してください。)	
引続居住証明について※1 (引続き県内に住所を有することの確認の依頼をする場合は、「引続居住」と記載してください。)	
備考	

※1 引続居住証明について、引続き県内に住所を有することの確認の依頼(公職選挙法施行令第50条第5項の申請)に代えて、引続居住証明書類を提示する場合は当該書類を本紙に添付してください。

※2 船員である場合は備考欄に「船員」と記載するとともに、選挙人名簿登録証明書を本紙に添付してください。