様式：衆院選
施－１－２

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（施設代理記載用）

（第50回衆議院議員総選挙・第26回最高裁判所裁判官国民審査）

不在者投票管理者　殿

私は、第50回衆議院議員総選挙・第26回最高裁判所裁判官国民審査の当日、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。

代理記載者氏名

	依頼日	住所（選挙人名簿に記載されている住所）	選挙人氏名	生年月日	点字投票の申立て※１	備考
1				明治 大正 昭和 平成 年 月 日 生		
2				明治 大正 昭和 平成 年 月 日 生		
3				明治 大正 昭和 平成 年 月 日 生		
4				明治 大正 昭和 平成 年 月 日 生		
5				明治 大正 昭和 平成 年 月 日 生		
6				明治 大正 昭和 平成 年 月 日 生		
7				明治 大正 昭和 平成 年 月 日 生		
8				明治 大正 昭和 平成 年 月 日 生		
9				明治 大正 昭和 平成 年 月 日 生		
10				明治 大正 昭和 平成 年 月 日 生		

※１　点字投票を希望する場合は「有」と記載してください。
※２　船員である選挙人については備考欄に「船員」と記載のうえ、当該選挙人の選挙人名簿登録証明書を本書に添付してください。