

投票用紙及び不在者投票用封筒請求依頼書

〔 第 51 回 衆 議 院 議 員 総 選 挙  
第 27 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 51 回 衆 議 院 議 員 総 選 挙 の当日、当病院（施設）に  
第 27 回 最 高 裁 判 所 裁 判 官 国 民 審 査  
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 8 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 昭和 平成	年	<span style="background-color: yellow; display: inline-block; width: 20px; height: 1.2em; vertical-align: middle;"></span>	月	<span style="background-color: yellow; display: inline-block; width: 20px; height: 1.2em; vertical-align: middle;"></span>	日 生
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。)						
備考						

※1 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。