

請 求 書

No.

|    | 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<br>申立て※1 | 備 考 |
|----|-----------------|-----------|----------------------|----------------|-----|
| 1  |                 |           | 明治 大正<br>昭和 平成年 月 日生 |                |     |
| 2  |                 |           | 明治 大正<br>昭和 平成年 月 日生 |                |     |
| 3  |                 |           | 明治 大正<br>昭和 平成年 月 日生 |                |     |
| 4  |                 |           | 明治 大正<br>昭和 平成年 月 日生 |                |     |
| 5  |                 |           | 明治 大正<br>昭和 平成年 月 日生 |                |     |
| 6  |                 |           | 明治 大正<br>昭和 平成年 月 日生 |                |     |
| 7  |                 |           | 明治 大正<br>昭和 平成年 月 日生 |                |     |
| 8  |                 |           | 明治 大正<br>昭和 平成年 月 日生 |                |     |
| 9  |                 |           | 明治 大正<br>昭和 平成年 月 日生 |                |     |
| 10 |                 |           | 明治 大正<br>昭和 平成年 月 日生 |                |     |

上記の選挙人は、第 51 回 衆 議 院 議 員 総 選 挙 の当日、当病院（施設）に入院（入所）中であるため、当病院（施設）において投票する見込みで第27回最高裁判所裁判官国民審査あり、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 8 年 月 日

病 院 （ 施 設 ） 所 在 地

病 院 （ 施 設 ） 名 称

院 長 （ 施 設 長 ） 氏 名

選挙管理委員会委員長 殿

※ 1 選挙人から点字投票の申立てがあった場合は「有」と記載してください。

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

※ 3 請求書が複数枚にわたる場合は、請求書毎に必要な事項を記載するとともに、右上のナンバー欄に数字を記載してください。

病院（施設）における投票予定日

月 日

|       |    |    |                      |   |                   |
|-------|----|----|----------------------|---|-------------------|
| 担当者氏名 | 平日 | 休日 | 投票用紙及び不在者投票用封筒の交付の方法 | <input type="checkbox"/> 郵送を希望する。             | 令和 8 年 月 日 までに到着  |
| 電話番号  | 平日 | 休日 |                      | <input type="checkbox"/> 市町村の選挙管理委員会に直接取りに来る。 | 令和 8 年 月 日 に取りに来る |

※担当者氏名、電話番号、投票用紙等の交付の方法について記載してください（請求書が複数枚にわたる場合は 1 枚のみの記載で差支えありません）。

※郵送を希望し、特段の指定がない場合は、上記の「病院（施設）所在地」に郵送します。

※休日の担当者及び電話番号は、確実につながる連絡先をご記入ください。

※最高裁判所裁判官国民審査の投票用紙等の郵送・交付は令和 8 年 2 月 1 日（日）以後となります。