

(様式1)

(注) 記載にあたっては、あらかじめ、裏面に書いてある注意事項を読んでから記載してください。

### 指定病院等の長が請求する投票用紙及び投票用封筒

#### 請 求 書

選挙人名簿に記載されている住所	選挙人氏名	生年月日	備考

上記の選挙人は、令和5年9月3日執行の岩手県知事選挙及び岩手県議会議員選挙の当日、当\_\_\_\_\_にあるため、当\_\_\_\_\_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(第51条第2項において準用する第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(船員の不在者投票用紙)及び投票用封筒の交付を請求します。

令和5年 月 日

〒 TEL

住 所

施設の名称

氏 名

一関市選挙管理委員会委員長 高橋 秀典 様

(注) 下記の欄には記載しないでください。

決 裁	委員長	事 務 局	担 当 者	
			月 日	

※施設からの連絡事項

投票日	受取希望日	物品借用
月 日	受取・郵送 月 日	有・無

[様式1の裏面]

記 載 上 の 注 意 事 項

- 1 選挙人から公職選挙法施行令第50条第3項の申立て(点字によって投票しようとする旨の申立て)の依頼があった場合は、備考欄に「点字」と記載してください。
- 2 都道府県の議会の議員又は長の選挙において、令第50条第5項の申請(引き続き都道府県内に住所を有することの確認の申請)をする場合は、備考欄に「引続居住」と記載してください。
- 3 投票用紙等の請求をしない選挙がある場合には、不要部分(請求しない選挙の名称)を消し、また、備考欄にその旨を記載してください。
- 4 「当\_\_\_\_\_」及び名称欄には、病院、老人ホーム、船舶その他施設の名称を記載してください。
- 5 氏名欄には、不在者投票管理者である病院の院長、老人ホームの長、船長等(又はその代理者)の氏名を記載してください。

令和5年 月 日

一関市選挙管理委員会  
委員長 高橋 秀典 様

不在者投票管理者  
(指定病院等名)  
(管理者氏名)

印

不在者投票の送致について

令和5年9月3日執行の岩手県知事選挙及び岩手県議会議員選挙における不在者投票を下記のとおり送致します。

記

選挙の種類	送致する投票用紙及び封筒	棄権
岩手県知事選挙	枚	枚
岩手県議会議員選挙	枚	枚

【選挙人】 別紙名簿のとおり

令和5年 月 日

一関市選挙管理委員会  
委員長 高橋秀典様

不在者投票管理者  
(指定病院等名)  
(管理者氏名)

担当者名

電話番号

不在者投票用物品の借用について

下記の物品を借用したいので、手配についてよろしくお願ひします。

記

借用物品	・ 投票箱	_____台
	・ 投票箱置台	_____台
	・ 記載台（2人用）	_____台
	・ 腕章（管理者）	_____枚
	・ 腕章（立会人）	_____枚
	・ 腕章（従事者）	_____枚
	・ その他	_____

