**請　　 求 　　書**

|  |
| --- |
| 別紙の選挙人は、令和７年１１月９日執行の広島県知事選挙の投票日当日、当病院(老人ホーム、施設)に入院(所)している見込みであるため、当病院(老人ホーム、施設)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項の規定による依頼があったので、別紙の選挙人に代わって、投票用紙および投票用封筒の交付を請求します。  　　２０２５年　　月　　日  　　 福山市選挙管理委員会委員長　様  　　[不在者投票管理者]  　　　病院等の名称    　　　所　 在　 地  　　　院長等の名前  　　　電 話 番 号 |
| 事務担当者  　　　所属 　　　　　　 名前 |

（注意）

１　病院名等は、略称によらないで正式の名称を、また病院長等の名前を必ず記入すること。

２　備考欄には選挙人から「点字投票」を行う旨の申し立てがあったとき、その旨を記載するものとする。

３　記載事項は正確に記入してください。特に住所については番地まで記入してください。

４ 別紙の選挙人名簿に記載されている住所の市区町を転出している者について、引続居住証明書類が添付されていない場合には、公職選挙法施行令第50条第５項の「確認の申請」を行うものとみなすこととする。

　　　　 【１０月２４日以降】 【１０月２４日以降】

投票用紙等受取日

　　月　　日（　　）

投 票 予 定 日

　　月　　日（　　）