

不在者投票用紙及び同封筒の請求書兼事務処理簿

番号	選挙人名簿に記載 されている住所	選挙人氏名	生年月日	性別	※事務処理簿			備考
					投票区	名簿番号	整理番号	
1				男・女				
2				男・女				
3				男・女				
4				男・女				
5				男・女				
6				男・女				
7				男・女				
8				男・女				
9				男・女				
10				男・女				
※の欄は記入しないでください。					この頁の小計		請求者合計	
					名		名	

上記の選挙人は、 年 月 日執行の 選挙の当日、当病院・施設に入院・入所中にあるため、当病院・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（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不在者投票用紙及び同封筒の交付を請求します。

年 月 日

住所 番地
 名称
 管理者
 担当者
 連絡先 (TEL)

伊予市選挙管理委員会委員長 様

指定施設での不在者投票予定日	(月 日 午前・後 時頃)
投票用紙等受領方法： 郵送希望 ・ 来庁予定	(月 日 午前・後 時頃)