

投票用紙等交付請求依頼書

私は、令和 年 月 日執行の _____ 選挙の不在者投票を貴病院（施設）内で行いたいのので、投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求して下さるよう依頼します。

様

記

依頼月日	選挙人名簿に記載されている住所	選挙人氏名	生年月日	請求依頼の選挙の種類	備考
月 日			年 月 日		
月 日			年 月 日		
月 日			年 月 日		
月 日			年 月 日		
月 日			年 月 日		

(注) 点字によって投票しようとする場合には、備考欄に「点字」と記載してください。