**不在者投票用紙等請求書**

**別紙２**

**令和　　年　　月　　日**

**佐世保市選挙管理委員会委員長　様**

**施設の所在地**

**施設の名称**

**職･氏名**

**別紙の選挙人は、令和７年７月２０日執行の参議院議員通常選挙の当日、**

**中のため当　　　　　　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りましたので、別紙の選挙人に代わって、投票用紙（船員の不在者投票用紙）及び不在者投票用封筒の交付を請求します。**

**記**

**１　選挙人　　　別紙のとおり　　　選挙区（　　　　　　名）**

**比例代表（　　　　　　名）**

**２　投票用紙交付希望日　　　　　　月　　　日　（午前・午後）**

**３　投票実施予定日　　　　　　　　月　　　日**

※投票用紙交付希望日の３日前までを目安にご提出ください。ただし、緊急や選挙期日が間近になった場合は、この限りではありませんので、個別にご相談ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **番号** | **選挙人名簿に記載****されている住所** | **フリガナ** | **性別** | **生年月日** | **選挙の種類** | **名簿番号** | **備考** |
| **氏名** | **投** | **冊** | **名** | **行** |
|  |  |  | **男・女** | **大・昭・平****年月日** | **選・比** |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  | **男・女** | **大・昭・平****年月日** | **選・比** |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  | **男・女** | **大・昭・平****年月日** |  **選・比** |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  | **男・女** | **大・昭・平****年月日** |  **選・比** |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  | **男・女** | **大・昭・平****年月日** |  **選・比** |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  | **男・女** | **大・昭・平****年月日** | **選・比** |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  | **男・女** | **大・昭・平****年月日** | **選・比** |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  | **男・女** | **大・昭・平****年月日** |  **選・比** |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  | **男・女** | **大・昭・平****年月日** |  **選・比** |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  | **男・女** | **大・昭・平****年月日** | **選・比** |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  | **男・女** | **大・昭・平****年月日** | **選・比** |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  | **男・女** | **大・昭・平****年月日** |  **選・比** |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  | **男・女** | **大・昭・平****年月日** |  **選・比** |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  | **男・女** | **大・昭・平****年月日** |  **選・比** |  |  |  |  |  |
|  |

**施設の名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　No.**

**別紙３**

**（注）１　太枠内のみ記載してください。**

**２　視覚障がいである選挙人が点字に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。**

**３　必ず「フリガナ」を付してください。**

**不在者投票用紙等請求書**

記載例

**別紙２**

**令和　〇年　〇月　〇日**

**佐世保市選挙管理委員会委員長　様**

**施設の所在地　〇〇市◇◇町××番地**

**施設の名称　甲野病院**

**職･氏名　院長　甲野　一郎**

**別紙の選挙人は、令和７年７月２０日執行の参議院議員通常選挙の当日、**

**入院　中のため当　　病院　　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りましたので、別紙の選挙人に代わって、投票用紙（船員の不在者投票用紙）及び不在者投票用封筒の交付を請求します。**

**記**

**１　選挙人　　　別紙のとおり　　　選挙区（　　　　３　名）**

**比例代表（　　　　１　名）**

**２　投票用紙交付希望日　　　　〇〇月　〇〇日　（午前・午後）**

**３　投票実施予定日　　　　　　〇〇月　〇〇日**

※投票用紙交付希望日の３日前までを目安にご提出ください。ただし、緊急や選挙期日が間近になった場合は、この限りではありませんので、個別にご相談ください

記載例

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **番号** | **選挙人名簿に記載****されている住所** | **フリガナ** | **性別** | **生年月日** | **選挙の種類** | **名簿番号** | **備考** |
| **氏名** | **投** | **冊** | **名** | **行** |
| **１** | **A市〇〇町××** | **ｷｭｳｼｭｳ ﾊｼﾞﾒ** | **男・女** | **大・昭・平****11年　1月1日** | **選・比** |  |  |  |  |  |
| **九州　一** |
| **２** | **A市〇〇町××** | **ﾋｾﾞﾝ ﾏﾓﾙ** | **男・女** | **大・昭・平****22年　2月2日** | **選・比** |  |  |  |  |  |
| **肥前　守** |
| **３** | **A市〇〇町××** | **ﾅｶﾞｻｷ ﾀﾛｳ** | **男・女** | **大・昭・平****33年3月 3日** |  **選・比** |  |  |  |  |  |
| **長崎　太郎** |
|  |  |  | **男・女** | **大・昭・平****年月日** |  **選・比** |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  | **男・女** | **大・昭・平****年月日** |  **選・比** |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  | **男・女** | **大・昭・平****年月日** | **選・比** |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  | **男・女** | **大・昭・平****年月日** | **選・比** |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  | **男・女** | **大・昭・平****年月日** |  **選・比** |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  | **男・女** | **大・昭・平****年月日** |  **選・比** |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  | **男・女** | **大・昭・平****年月日** | **選・比** |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  | **男・女** | **大・昭・平****年月日** | **選・比** |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  | **男・女** | **大・昭・平****年月日** |  **選・比** |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  | **男・女** | **大・昭・平****年月日** |  **選・比** |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  | **男・女** | **大・昭・平****年月日** |  **選・比** |  |  |  |  |  |
|  |

**施設の名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　No.**

**別紙３**

**（注）１　太枠内のみ記載してください。**

**２　視覚障がいである選挙人が点字に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。**

**３　必ず「フリガナ」を付してください。**