

投票用紙及び不在者投票用封筒交付請求依頼書

(注意) この請求依頼書は、選挙人の請求意思を確認するため、必ず本人の自書等により作成してください。(記載方法は下部の※2参照)

私は、令和5年4月23日執行の参議院大分県選出議員補欠選挙の投票を貴院(所、船舶)内で行いたいのので投票用紙(船員の不在者投票用紙)及び不在者投票用封筒の交付請求をして下さるよう依頼します。

住所

施設名

施設長等 職・氏名

殿

大分県

佐伯

(市郡)

町村

選挙管理委員会 へて依頼するもの

右半分は「不在者投票処理簿」です。施設等で必要に応じて記入し、不在者投票の状況を整理してください。

- 1 「市町村への請求月日」欄には、市町村選管に不在者投票用紙等を請求した月日、「市町村からの受領月日」欄には、市町村選管から投票用紙等を受領した月日を記載してください。
2 実際に不在者投票をした月日、不在者投票立会人の氏名、点字投票・代理投票の別、代理投票をした場合には代理投票の補助者2名の氏名を記載してください。
3 市町村選管に投票を送致した月日、送致の方法(直接・郵送等の別)を記載してください。

Table with 6 columns: 氏名, 生年月日, 選挙人名簿に記載されている住所, 請求用紙欄(※1), 依頼月日, 印又は補助者の氏名(※2). It contains 4 rows for voter information.

Table titled '不在者投票処理簿' with 4 columns: 市町村への請求月日, 市町村からの受領月日, 投票の送致月日, 送致方法. It contains 16 rows for ballot processing details.

※1 点字投票を希望する方については、「点字」を○で囲んでください。

※2 選挙人が必要記載事項を自書できない場合は、「印又は補助者の氏名」欄に選挙人の印(摺印でも可)を押すか、補助者の氏名を記載してください。