

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7年7月20日執行の
※ 参議院大分県選出議員選挙
※ 参議院比例代表選出議員選挙
の投票を貴院(所、船舶)内で行いたいの
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くだ
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 町村 選挙管理委員会 あて依頼するもの

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)
	明 大 昭 平 年 月 日		参 選 参 比 点 字	月 日	
	明 大 昭 平 年 月 日		参 選 参 比 点 字	月 日	
	明 大 昭 平 年 月 日		参 選 参 比 点 字	月 日	
	明 大 昭 平 年 月 日		参 選 参 比 点 字	月 日	
	明 大 昭 平 年 月 日		参 選 参 比 点 字	月 日	

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。

不 在 者 投 票 処 理 簿			
市町村への請求月日	・	市町村からの受領月日	・
投票月日	立会人氏名	点字・代理投票の別	
・		点字・心身・その他	
代理投票の補助者		投票の送致月日	送致方法
		・	直接・郵送
投票月日	立会人氏名	点字・代理投票の別	
・		点字・心身・その他	
代理投票の補助者		投票の送致月日	送致方法
		・	直接・郵送
投票月日	立会人氏名	点字・代理投票の別	
・		点字・心身・その他	
代理投票の補助者		投票の送致月日	送致方法
		・	直接・郵送
投票月日	立会人氏名	点字・代理投票の別	
・		点字・心身・その他	
代理投票の補助者		投票の送致月日	送致方法
		・	直接・郵送

※1 請求する投票用紙の種類を○で囲んでください。また、点字投票を希望する方については、「点字」も○で囲んでください。
なお、「参選」は参議院大分県選出議員選挙、「参比」は参議院比例代表選出議員選挙を表します。

※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(拇印でも可)を押すか、補助者の氏名を記載してください。