

施設の長が選挙人に代わって投票用紙等を請求する場合に使用

施設で保存

投票用紙及び不在者投票用封筒交付請求依頼書

私は、令和5年10月29日執行の中津市長選挙の投票を貴院（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を請求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

大分県中津市選挙管理委員会 へて依頼するもの

(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、必ず自署等により作成してください。(記載方法は下部※を参照)

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。

- 「中津市への請求月日」欄には、中津市選管に不在者投票用紙等を請求した月日、「中津市からの受領月日」欄には、中津市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。
- 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の氏名を記載してください。
- 中津市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。

氏名	生年月日	選挙人名簿に記載されている住所	歩行可能困難の別	※1備考	依頼月日	※2印又は補助者の氏名
	明・大・昭・平 年 月 日		可能 困難		月 日	
	明・大・昭・平 年 月 日		可能 困難		月 日	
	明・大・昭・平 年 月 日		可能 困難		月 日	
	明・大・昭・平 年 月 日		可能 困難		月 日	
	明・大・昭・平 年 月 日		可能 困難		月 日	

不在者投票処理簿			
中津市への請求月日	・	中津市からの受領月日	・
投票月日	立会人氏名	点字・代理投票の別	
・		点字・代理	
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・代理	
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・代理	
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・代理	
代理投票の補助者		投票の送致月日	送致方法
		・	直接・郵送

※1 点字投票を希望する方については、備考欄に「点字」と記載してください。

※2 選挙人が必要記載事項を自署できない場合は、「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。

請求書

下記の選挙人は、令和5年10月29日執行の中津市長選挙の当日、当院（所、船舶）に入院（入所、乗船）中のため、当院（所、船舶）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、下記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。

令和5年 月 日

住所

施設名

施設長等職・氏名

印

大分県中津市選挙管理委員会委員長 あて

右半分は中津市選挙管理委員会が処理簿として使用します。

病院・老人ホーム等では、左半分のみ記載し、切り取らずに
中津市選挙管理委員会に提出してください。

氏名	生年月日	選挙人名簿に記載されている住所	※1 歩行可能 困難の別	※2 備考
	明・大・昭・平 年 月 日		可能 困難	
	明・大・昭・平 年 月 日		可能 困難	
	明・大・昭・平 年 月 日		可能 困難	
	明・大・昭・平 年 月 日		可能 困難	
	明・大・昭・平 年 月 日		可能 困難	

不在者投票処理簿									
整理番号	投票区	頁	番号	区分	1・2				
請求	方法	直接・郵送	交付	方法	直接・郵送	投票	方法	通常・点字・代理	
	月日	・		月日	・		月日	・	
備考									
整理番号	投票区	頁	番号	区分	1・2				
請求	方法	直接・郵送	交付	方法	直接・郵送	投票	方法	通常・点字・代理	
	月日	・		月日	・		月日	・	
備考									
整理番号	投票区	頁	番号	区分	1・2				
請求	方法	直接・郵送	交付	方法	直接・郵送	投票	方法	通常・点字・代理	
	月日	・		月日	・		月日	・	
備考									
整理番号	投票区	頁	番号	区分	1・2				
請求	方法	直接・郵送	交付	方法	直接・郵送	投票	方法	通常・点字・代理	
	月日	・		月日	・		月日	・	
備考									

※1「歩行可能困難の別」欄は、不在者投票管理者において、選挙人が選挙の当日、自己の属する投票所へ行くことが可能かどうかを判断し、該当する方を○で囲んでください。

なお、「可能」と判断された方で、自己の属する投票区の区域内にある病院・施設に入院されている方については、当該病院・施設において不在者投票をすることはできません。

※2 点字投票を希望する方については、備考欄に「点字」と記載してください。