

投票用紙等請求書

別記の選挙人 人は、令和 8 年 9 月 6 日執行の長生村
長選挙及び長生村議会議員補欠選挙の当日（当病院に入院加療中、当施設に
入所中）のため（当病院、当施設）において投票する見込みであり、公職選
挙法施行令第 5 0 条第 4 項（第 5 1 条第 2 項において準用する第 5 0 条第 4
項）の規定による依頼があったので、別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 8 年 月 日

長生村選挙管理委員会委員長 大野 博志 様

所在地

名 称

不在者投票管理者（病院長、施設の長又はこれらの代理人）

氏 名

◎注 意

1. 選挙人の氏名等は、不在者投票事由確認書に記載しこの請求を行う。
2. 不在者投票事由確認書の施設の名称欄には、当該選挙人が投票する場
所として、当該病院、老人ホーム等の名称を記入してください。また、
選挙人が盲人であるため点字投票をする場合には、「点字」と記入し
てください。