

(様式2)

該当する選挙の種類
を記入してください。

投票用紙等交付請求依頼書（記載例）

選挙人から不在者投票管理者に対し、
投票用紙等の交付を請求してほしい旨
の依頼をするときに必要です。

私は、令和8年2月8日執行の長崎県知事選挙【及び長崎県議会議員補欠選挙】の不在者投票を貴病院内で行いたいので、投票用紙及び不在者投票用封筒の交付を請求してくださるよう依頼します。

甲野病院 院長 甲野一郎 様

記

依頼月日	住所	選挙人名簿に記載 されている住所	選挙人氏名	印	生年月日	請求依頼の 選挙の種類	備考
〇月〇日	A市〇〇町××	同左	九州一	九州	明治昭平 21年1月1日	知事 県議補欠 (△△選挙区)	引続居住
〇月〇日	B市〇〇町××	同左	肥前守	肥前	明治昭平 22年2月2日	知事	点字
〇月〇日	A市△△町××	同左	松竹梅子	松竹	明治昭平 30年10月10日	知事 県議補欠 (△△選挙区)	
〇月〇日	C市〇〇町××	同左	長崎太郎	長崎	明治昭平 33年3月3日	知事	点字
月日					明治昭平 年月日		

(注) 印は押印でも差し支えない。（印の欄は施設の判断で省略して差し支えない）

点字によっ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。

都道府県の議会の議員又は長の選挙において、市町村選挙管理委員会委員長に引き続き同一県内の市町村に住所を有することの確認を申請する場合は、備考欄に「引続居住」と記載してください。