

※記載例

請 求 書

令和 ○年 ○月 ○日

豊中市 選挙管理委員会委員長 様

住 所 又 は 所 在 地	(〒○○○-○○○○) 豊中 市 ○○ 町 ○ 丁目 ○ 番 ○ 号 (連絡先電話番号 06 - ○○○○ - ○○○○)		
施 設 ・ 船 舶 の 名 称	○○ 病院 (○○ 老人ホーム)		
(代 理 請 求 者) 不在者投票管理者の職・氏名	職 名 病 院 長 (施 設 長)	氏 名 ○○ ○○	代理人 ※不在者投票管理者の代理人である場合は○をしてください。
発 送 (受 け 取 り) 方 法	直接 (窓 口) ・ 郵 送	(直接の場合) 受け取り日	○月 ○日 15 時～16 時
(予定) 投票日		○月 ○日 10 時から	

別紙の請求者名簿に記載の選挙人は、令和○年○月○日執行の○○○○○選挙の当日、当○
○病院 (○○老人ホーム) にあるため、当○○病院 (○○老人ホーム) 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条第2項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、当該選挙人に代わって、投票用紙 (船員の不在者投票用紙) 及
び投票用封筒の交付を請求します。

※電子メールやFAXによる請求はできませんのでご注意ください。