

※記載例

請求書

令和〇年〇月〇日

豊中市 選挙管理委員会委員長様

住所又は所在地	(〒〇〇〇-〇〇〇〇) 豊中市〇〇町〇丁目〇番〇号 (連絡先電話番号 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇)		
施設・船舶の名称	〇〇病院 (〇〇老人ホーム)		
(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 〇〇〇〇	代理人 ※不在者投票管理者の代理人である場合は〇をしてください。
発送(受け取り)方法	直接(窓口)・郵送	(直接の場合) 受け取り日	〇月〇日 15時～16時
(予定)投票日	〇月〇日 10時から		

別紙の請求者名簿に記載の選挙人は、令和〇年〇月〇日執行の〇〇〇〇〇選挙の当日、当〇〇病院(〇〇老人ホーム)にあるため、当〇〇病院(〇〇老人ホーム)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るので、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。