

様式:施-1-1

No. (施設整理用)

投票用紙及び不在者投票用封筒請求依頼書
(第27回参議院議員通常選挙)

不在者投票管理者 殿

私は、第27回参議院議員通常選挙の当日、当病院（施設）に入院（入所）中であり、当病院（施設）において投票したいので、私に代わって投票用紙及び不在者投票用封筒の交付の請求を依頼します。

令和7年 月 日

選挙人名簿に記載されている住所	
氏名	
生年月日	明治 大正 年 月 日生 昭和 平成
点字投票の申立ての有無 (点字投票を希望する場合は「有」と記載してください。)	
備考	

※1 船員である場合は備考欄に「船員」と記載するとともに、選挙人名簿登録証明書を本紙に添付してください。