（様式４）選挙人から不在者投票管理者への請求依頼

施設内部資料

依　頼　書

私は、当（病院等）において、令和　年　月　日執行の＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿選挙の不在者投票をしたいので、公職選挙法施行令第50条第４項の規定により、私に代わって、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お願いします。

令和　　年　　月　　日

（施設の長）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様

選挙人名簿に記載されている住所	氏　　名	生年月日	性別	点字（○印）	印
			男・女		
			男・女		
			男・女		
			男・女		
			男・女		
			男・女		
			男・女		
			男・女		
			男・女		
			男・女		
			男・女		
			男・女		
			男・女		
			男・女		
			男・女		
			男・女		
			男・女		
			男・女		
			男・女		
			男・女		
			男・女		
			男・女		
			男・女		
			男・女		
			男・女		