

令和 8 年 3 月 8 日執行 山口県議会柳井市選挙区選出議員補欠選挙

投票用紙及び投票用封筒請求依頼書用紙 (指定施設における不在者投票用)

- この依頼書は、指定病院等の施設長又はその代理人が選挙人に代わって市町選挙管理委員会に投票用紙を請求する場合に、選挙人から提出させていただきます。
- 投票用紙等は選挙人の依頼に基づいて請求するものであり、依頼がない場合は請求することはできません。
- この様式はコピーして使用しても構いません。

山口県選挙管理委員会

投票用紙及び投票用封筒の請求依頼書

令和 8 年 3 月 8 日執行の山口県議会議員柳井市選挙区選出議員補欠選挙につき、不在者投票をするため投票用紙及び投票用封筒の交付を請求することを依頼します。

令和 8 年 月 日

(施設名)

(院長等施設長 職・氏名)

様

[請求者]

選挙人名簿に 記載されている 住 所	
選挙人氏名	
生 年 月 日	年 月 日
備 考	

記載上の注意事項

点字投票する人は、備考欄に「点字」と記載すること。

本人の自署、拇印又は押印等により、選挙人の意思を確認すること。