（入院患者等から病院長等への請求依頼）

病院等内部資料

投票用紙及び不在者投票用封筒の請求依頼書

　私は、　　　年　　月　　　日執行の　　　　　　　　　　　　　　　選挙において、

当　　　　　　　　　　　　　　　　　　　で不在者投票を行いたいので、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依頼いたします。

　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 現住所 |  |
| 選挙人名簿に登録されている住所 |  |
| （病） 室　　名 |  |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 生年月日 | 明治・大正　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日　昭和・平成 |
| 備考 |  |

　　　　　　　　　　　★点字で投票する者は、備考欄に「点字」と記載すること。