

(規則 第9号様式の2)

請 求 書

投票区名	名簿番号	整理番号	フリガナ 選挙人氏名	選挙人名簿に記載されている住所	生年月日	歩行可能 困難の別	備考
				みやこ町	明大昭平 年 月 日	困難 ・ 可能	点字
				みやこ町	明大昭平 年 月 日	困難 ・ 可能	点字
				みやこ町	明大昭平 年 月 日	困難 ・ 可能	点字
				みやこ町	明大昭平 年 月 日	困難 ・ 可能	点字
				みやこ町	明大昭平 年 月 日	困難 ・ 可能	点字
				みやこ町	明大昭平 年 月 日	困難 ・ 可能	点字

上記の選挙人は、令和5年4月23日執行のみやこ町議会議員一般選挙の当日、当施設に入院又は入所中のため、当施設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項の規定による依頼があったので、上記の選挙人に代わって、投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

令和5年 月 日 住 所

職・氏名

みやこ町選挙管理委員会委員長 様

- 備考 1 太枠内は記入不要。  
2 選挙人から令第50条第3項の申立て（点字投票をしたい旨）の依頼があった場合は、備考欄の「点字」を○で囲むこと。